



Apo.414 Fr.002 Cumplido para Pago



Codigo:

Apo.4.1.4Fr002

Fecha

31/01/2023

Versión

6

PARA: SUBDIRECCION FINANCIERA Y GRUPO DE CONTRATOS

RADICADO No.: CP -

CONS 1

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO, ORDEN O CONVENIO No.

9

 -

003

 -

2023

NIT O DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA

901737862

Radicado: 2-2023-049804
Bogotá D.C., 19 de septiembre de 2023 18:03

OBJETO DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO

ASEGURAR, A TRAVÉS DE UNA COMPAÑÍA DE SEGUROS, LEGALMENTE AUTORIZADA PARA ELLO, LOS BIENES E INTERESES PATRIMONIALES ASEGURABLES O AQUELLOS POR LOS CUALES SEA O LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE LA NACIÓN ¿ MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO, MEDIANTE LAS PÓLIZAS DE SEGUROS. TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES

FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO

28/07/2023

NOMBRE CONTRATISTA

UNION TEMPORAL SOLIDARIA-AXA-ALLIANZ-MHCP2023

VALOR DEL CONTRATO

1,223,332,904.00

VALOR ADICIONES

.00

FECHA DE INICIO:

30/07/2023

FECHA DE TERMINACION:

29/07/2025

No.Compromiso 128923

SALDO

1,223,332,904.00

VALOR PAGADO: .00 VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR: 1,223,332,904.00 % EJECUCIÓN:

DATOS ESPECIFICOS DEL PAGO

Tipo de Pago	No.	Condicion de Pago	Aclaracion del	Valor.Pago	Iva Aplicado	Valor Iva	Amortizacion Anticipada	Total a Pagar
FACTURA NO.	376F1656796	CONDICION DE PAGO	PRIMA POLIZA TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDADES ESTATALES VIGENCIA JULIO 2023 - 2024. TOTALES	501,258,088.23	19 %	95,239,036.77		596,497,125.00
				501,258,088.23		95,239,036.77		

TOTAL A PAGAR 596,497,125.00

Anexos y No. de Folios

Factura

1

 Cuenta de Cobro Declaracion juramentada Seguridad Social

Otros Anexos o Folios

217

 Entrada a Almacen Constancias de pago de la seguridad social

4

Total de Folios Anexos 222

En calidad de Supervisor/Interventor del contrato enunciado, certifico que he verificado el cumplimiento a satisfaccion de las obligaciones que emanan del contrato, la acreditacion del pago de obligaciones con el sistema de seguridad social integral y las cifras y valores corresondientes al periodo certificado para el reconocimiento del pago que por este instrumento se acredita

SUPERVISORES Y/O INTERVENTORES

FIRMA:
NOMBRE: GLORIA RINCON RANGEL
CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO
CEDULA: 51707160

Firmado digitalmente por:GLORIA RINCON RANGEL
Coordinadora Grupo de Bienes y Suministros (D)

CONTENIDO DEL INFORME

1.	Condiciones del Contrato.....	1
2.	Objeto del Contrato.....	1
3.	Obligaciones del Contrato, Actividades Ejecutadas y Productos Entregados.....	1

1. CONDICIONES DEL CONTRATO

Número de Contrato: **9.003 - 2023**
Nombre del Contratista: **UNION TEMPORAL SOLIDARIA-AXA-ALLIANZ-MHCP2023**
Periodo informe: Agosto de 2023
Supervisores: **GLORIA RINCON RANGEL**
Área perteneciente: Dirección Administrativa – Subdirección de Servicios y de Relación al Ciudadano.

2. OBJETO DEL CONTRATO

Asegurar, a través de una compañía de seguros, legalmente autorizada para ello, los bienes e intereses patrimoniales o aquellos por los cuales sea o llegare a ser legalmente responsable La Nación – Ministerio de Hacienda y Crédito Público, mediante pólizas de seguros.

3. OBLIGACIONES DEL CONTRATO, ACTIVIDADES EJECUTADAS Y PRODUCTOS ENTREGADOS

Las obligaciones adquiridas son las siguientes:

a) Obligaciones específicas y productos del contratista

1. EL CONTRATISTA en general se obliga a cumplir con todo lo señalado en su oferta recibida el día 12 de julio de 2023.

2. Avance: En el mes de agosto de 2023, la **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA** como líder de la unión temporal, Expide la póliza inicial de **Todo Riesgo Daños Materiales** No. 930 83 994000000130 anexo número 0 vigencia 29/07/2023 a las 23:59 horas hasta el 29/07/2024 a las 23:59

*La aseguradora certifica que los valores de las primas de la facturación electrónica se ajustan al peso en razón a que el sistema de la aseguradora redondea los valores de manera automática y para ello en correo electrónico del 9 de agosto de 2023 nos enviaron el soporte relacionado con el tema del redondeo en la Facturación electrónica, afirmando que está respaldado por la DIAN, con valores redondeados por aproximaciones aritméticas.

Dicho pago, se efectuará una vez se encuentre aprobado el PAC (Programa Anual Mensualizado de Caja), dentro de los treinta (30) días calendarios siguientes a la radicación en la Subdirección Financiera de los siguientes documentos:

- Cumplido de pago por parte del Supervisor del Contrato previa expedición a satisfacción del certificado correspondiente.
- Factura de cobro emitido por el contratista.
- Certificación expedida por el Revisor Fiscal, cuando corresponda, donde se acredite estar a paz y salvo por concepto de pago de sus obligaciones al sistema integral de seguridad social y parafiscales por parte del Contratista.

b. Obligaciones Generales

- Cumplir con el objeto del presente contrato con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad. Por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno del CONTRATISTA con el MINISTERIO.
- Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y en trabamientos que puedan presentarse y en general se obliga a cumplir con lo establecido en la Ley 80 de 1993 y la Ley 1150 de 2007.
- Realizar los actos necesarios y tomar las medidas conducentes para el debido y oportuno cumplimiento de las obligaciones contractuales y la ejecución del contrato.
- Responder por sus actuaciones y omisiones derivadas de la celebración presente y de la ejecución del mismo, de conformidad con lo establecido en la Ley 80 d 1993 y la Ley 1150 de 2007.
- Cumplir las políticas procedimientos y estándares de seguridad de la información establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público.
- Mantener estricta reserva y confidencialidad sobre la información y los datos que conozca por causa o con ocasión de la ejecución del contrato.
- En desarrollo del contrato todos los informes generados por el contratista serán propiedad del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.
- Control de la Evasión de Recursos Parafiscales y de Seguridad Social. De conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 797 de 2003 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, deberá acreditar el pago de los aportes de los empleados de los integrantes de la unión temporal, a los sistemas de seguridad social y parafiscales, mediante certificación expedida por el revisor fiscal de cada y uno de estos, cuando este exista de acuerdo con los requerimientos de

ley, o por el representante legal. Dicha certificación deberá ser aportada junto con los certificados o anexos de cobro.

Firmado digitalmente
por CLAUDIA PATRICIA
PALACIO ARANGO
Fecha: 2023.08.30
13:53:30 -05'00'

FIRMA CONTRATISTA

En mi calidad de supervisor del contrato me permito avalar el contenido del informe y el avance en la ejecución del mismo de acuerdo a lo descrito.

El contrato no presenta a la fecha dificultades en su ejecución, ni situaciones exógenas que afecten el normal desarrollo del mismo.

RINCON
RANGEL
GLORIA
Firmado digitalmente
por RINCON RANGEL
GLORIA
Fecha: 2023.08.28
17:52:46 -05'00'

GLORIA RINCON RANGEL
SUPERVISORA DEL CONTRATO (D)



ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT: 860524654-6
Dirección CALLE 100 NRO 9A-45 PISO 12, Bogotá, D.c., Colombia
Teléfono 6361072-6361075
Correo Electrónico enavas@solidaria.com.co
www.aseguradorasolidaria.com.co

Factura Electrónica De Venta 376F1656796
Referencia 9300488021
Plan 930-83-994000000130-0
Recauda 9300488021
Página 1 de 1

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre LA NACION - MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO	NIT 899999090-2	Teléfono 6013811700	Contacto LA NACION - MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Dirección CARRERA 8 6 C 38 BARRIO SAN AGUSTIN	Ciudad BOGOTÁ, D.C., Colombia	Correo Electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura 15.08.2023 16:50:00	Fecha Vencimiento 15.09.2023	Fecha Validación DIAN 18.08.2023 10:51:11-05:00	Forma De Pago Contado	Medio De Pago Pago y depósito pre acordado (PPD)
---	--	---	---------------------------------	--

DETALLE DE LA FACTURA

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	U/M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS		IMPUESTO		VALOR TOTAL
						%	VALOR	%	VALOR	
1	84131501	Prima TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDADES ESTATALES	1	NAR	501.258.088,13			IVA 19,00	95.239.036,74	501.258.088,13
2	82121507	Gastos de Emisión	1	NAR	0,1			IVA 19,00	0,02	0,1

Tipo de operación: Estándar-10

Total Linea Detalles: 2

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

USUARIO: ENAVAS. AGENCIA: SEAS BOGOTÁ DIRECTA LICITACIONES - CARRERA 14 NO.98-73 OF.502 - Colombia - Bogotá - BOGOTÁ, D.C. - CORREO: enavas@solidaria.com.co - TELEFONO: 6361072-6361075 #13-01-01-00;9.003-2023;gloria.rincon@minhacienda.gov.co# POLIZA TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES TOMADOR: LA NACION - MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO NIT: 899.999.090-2 DIRECCION: CRA 8 No. 6 C 38 Teléfono: 3811700 ASEGURADO: LA NACION - MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO BENEFICIARIO: LA NACION - MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO Vigencia: 731 Días desde las 00:00 horas del 30/07/2023 hasta las 24:00 horas del 29/07/2024 SON: QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS POLIZA NRO.: 930-83-994000000130-0	SUBTOTAL IVA 19,00% TOTAL OPERACIÓN COP TOTAL A PAGAR CLIENTE	501.258.088,23 95.239.036,76 596.497.125,00 596.497.125,00
LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO. LINEA DE SERVICIO AL CLIENTE: Línea Solidaria 018000 512021 gratis desde cualquier parte del país. 2916868 en Bogotá, #789 gratis desde celulares Claro, Tigo y Movistar.		

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764028826847 con vigencia del 2022-05-11 al 2023-11-11. Numeración habilitada del 376F1000001 al 376F2000000
GRAN CONTRIBUYENTE RES. 2509 DE DICIEMBRE 03 DE 1993. AUTORETENEDOR POR RENDIMIENTOS FINANCIEROS. RESPONSABLE DE IMPUESTO A LAS VENTAS – REGIMEN COMÚN. ACTIVIDAD INDUSTRIA Y COMERCIO
CÓDIGO CIU 6511. RÉGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL ARTICULO 19-4 ESTATUTO TRIBUTARIO. ENTIDAD VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. Autorización de Numeración de Facturación No 18764028826847 válido desde 11/05/2022 hasta 11/11/2023 Rango desde 376F1000001 Hasta 376F2000000
CUFE: f87057cace5e4e3ea8e716695c8459dbd7772e3935e498cc1eb0088e0aa1101f8e6cec016810f1c40e26ac6926d06b6c
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta



(415)7701861000019(8020)00000000007000930048802

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT 860524654-6
Dirección CALLE 100 NRO 9A-45 PISO 12, BOGOTÁ, D.C., Colombia
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 376F1656796
Referencia 9300488021
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP 596.497.125,00

LA NACION - MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

NIT 899999090-2	Dirección: CARRERA 8 6 C 38 BARRIO SAN AGUSTIN	Teléfono: 6013811700	Correo Electrónico: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Código de Banco	Cheque No.	Valor \$	Cantidad de Cheques
Código de Banco	Cheque No.	Valor \$	
Código de Banco	Cheque No.	Valor \$	
			TOTAL CHEQUE \$
			EFFECTIVO \$
			VALOR PAGADO \$

DATOS GENERALES

AGENCIA EXPEDIDORA:	SEAS BOGOTÁ DIRECTA LICITACIONES	TOMADOR:	LA NACION - MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
CÓDIGO DE AGENCIA:	930	ASEGURADO:	Ver detalle en la póliza
TIPO DE MOVIMIENTO:	EXPEDICION	BENEFICIARIO:	Ver detalle en la póliza
NÚMERO DE PÓLIZA	930-83-994000000130-0	FECHA DE EXPEDICIÓN:	15/08/2023
VIGENCIA DESDE:	29/07/2023	VIGENCIA HASTA:	29/07/2024

DATOS DEL RIESGO:

GIRO DEL NEGOCIO:	Ver detalle en la póliza	DIRECCIÓN DEL RIESGO:	Ver detalle en la póliza
PAIS:	Ver detalle en la póliza	DEPARTAMENTO:	Ver detalle en la póliza
MUNICIPIO:	Ver detalle en la póliza		

TEXTOS ACLARATORIOS

ACLARACIONES #13-01-01-00;9.003-2023;gloria.rincon@minhacienda.gov.co#

WhatsApp

Home Page - Olimpia Factura Ele

+

minhaciendafe.olimpiait.com/Home

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO - Gloria Rincon Rangel

Último ingreso: 18/08/2023 15:55:31

Min-Hacienda Producción

Documentos Recepción Gestionados

En esta pestaña podrá visualizar los documentos gestionados por el usuario.

Información

Número Documento

Proveedor

Estado

Fecha Inicio

Fecha Fin

Aprobado Por

	Proveedor	Documento Proveedor	Tipo Documento	Número Documento	Fecha Emisión	Valor Total	Recibido	Aprobado por	Estado	Observación	Fecha Gestión	Creado Por
1	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDA	860524654	Factura	376F1656749	15/8/2023, 15:05:00	25257759	22/8/2023, 21:36:19	Gloria Rincon Rangel	Aprobado	OK	24/8/2023, 17:45:20	Reception User
2	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDA	860524654	Factura	376F1656751	15/8/2023, 15:14:00	495045104	22/8/2023, 21:36:31	Gloria Rincon Rangel	Aprobado	OK	24/8/2023, 17:43:15	Reception User
3	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDA	860524654	Factura	376F1656759	15/8/2023, 15:19:00	76139331	22/8/2023, 21:38:58	Gloria Rincon Rangel	Aprobado	OK	24/8/2023, 17:41:34	Reception User
4	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDA	860524654	Factura	376F1656796	15/8/2023, 16:50:00	596497125	22/8/2023, 21:39:05	Gloria Rincon Rangel	Aprobado	ok	24/8/2023, 17:39:11	Reception User

<<

<

...

1

...

>

>>

página 1 de 1 | Registros 1 al 4 de 4

Exportar a Excel

Búsqueda

5:49 p. m.
24/08/2023

MEMORANDO

4.2.1. Subdirección Financiera

No. de Radicación 3-2023-011121

No. Expediente:12602/2023/MEM

Bogotá D. C., 31 de julio de 2023

PARA: Doctora **SONIA LILIANA ROJAS ACEVEDO**
Coordinadora Grupo de Licitaciones y Procesos Especiales

DE: Coordinador Grupo de Presupuesto

ASUNTO: Respuesta a la solicitud de los registros presupuestales realizada mediante comunicación con radicado 3-2023-011061 del 28 de julio de 2023.

En atención a la comunicación del asunto en la que solicita se efectúe los registros presupuestales para los contratos que a continuación se relacionan, cordialmente remito el reporte en PDF de los registros presupuestales correspondiente a cada contrato.

Contrato	Contratista	No. Registro	Fecha de Registro	Vigencia	Valor Actual
9.003-2023	UNION TEMPORAL SOLIDARIA-AXA-ALLIANZ-MHCP2023 - TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES	128923	2023-07-28	2023	\$ 596.497.125,00
		623	2023-07-28	2024	\$ 626.835.779,00
9.004-2023	UNION TEMPORAL SOLIDARIA-AXA-ALLIANZ-MHCP2023 - MANEJO GLOBAL PARA ENTIDADES OFICIALES	129023	2023-07-28	2023	\$ 76.139.331,00
		723	2023-07-28	2024	\$ 80.011.882,00
9.005-2023	UNION TEMPORAL SOLIDARIA-AXA-ALLIANZ-MHCP2023 - RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	129123	2023-07-28	2023	\$ 25.257.759,00
		823	2023-07-28	2024	\$ 26.542.403,00
9.006-2023	UNION TEMPORAL SOLIDARIA-AXA-ALLIANZ-MHCP2023 - RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PÚBLICOS	129223	2023-07-28	2023	\$ 495.045.104,00
		923	2023-07-28	2024	\$ 520.223.773,00
9.007-2023	UNION TEMPORAL SOLIDARIA-AXA-ALLIANZ-MHCP2023 - AUTOMÓVILES	129323	2023-07-28	2023	\$ 75.732.326,00
		1023	2023-07-28	2024	\$ 79.584.176,00

Cordialmente,

HOLLMAN ADRIAN CAMILO SANCHEZ NOVA

ASESOR COD 1020 GR 10

Firmado digitalmente por: HOLLMAN ADRIAN CAMILO SANCHEZ NOVA
ANEXOS: Reporte de diez (10) Registros presupuestales en PDF.

Elaboró: Jessica Paola Calderón Moreno



DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:25/07/2022

CONTRIBUYENTE

N.I.T. 860026182

ALLIANZ SEGUROS SA

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 13 A 29 24 PI 11 Teléfonos: 7452121
Dirección electrónica: DAV74132010@GMAIL.COM Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.
Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 12/04/1972
Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 12/04/1972 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 5

Actividad 1: 6511 - Seguros generales
Actividad 2:
Actividad 3:
Actividad 4:
Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

Fecha apertura	# MATRICULA	NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO
24/03/2004	1358450	ASEGURADORA COLSEGUROS S A	CL 72 6 44	3264640
10/02/1983	184974	ALLIANZ SEGUROS S.A. SUCURSAL	CL 106 57 23 LOC 1	6430800
24/06/2011	2112813	ALLIANZ SEGUROS S.A. SUCURSAL	KR 19 104 46	7051444
31/10/1983	199669	ALLIANZ SEGUROS S.A. - SUCURSAL	CL 72 6 44 PI 7	3139999
16/07/2014	2475516	ALLIANZ SEGUROS S.A. - SUCURSAL	AC 39 7 40 LOC 108	7424355

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la
Secretaría de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD



DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:25/07/2022

CONTRIBUYENTE

N.I.T. 860026182

ALLIANZ SEGUROS SA

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
24/10/2019	C.C.	1014178377	JUAN FRANCISCO SIERRA ARANGO	REPRESENTANTE LEGAL
20/09/2019	C.C.	16645869	EDGAR AUGUSTO PEDRAZA PULIDO	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
26/06/2018	C.C.	16645869	EDGAR AUGUSTO PEDRAZA PULIDO	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
10/07/2018	C.C.	39785345	MARGARITA MARIA LOPEZ RAMIREZ	REPRESENTANTE LEGAL
18/06/2021	C.C.	52107098	ADRIANA MARCELA VARON CORTES	APODERADO GENERAL
03/09/2019	C.C.	52268421	NIDIA ALEXANDRA RANGEL ROCHA	REPRESENTANTE LEGAL
26/06/2018	C.C.	52426886	INGRID JANETH RAMOS MENDIVELSO	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
03/09/2019	C.C.	63497442	LUCIA CRISTINA ANGEL PINILLA	REPRESENTANTE LEGAL
03/09/2019	C.C.	79794934	SANTIAGO LOZANO CIFUENTES	REPRESENTANTE LEGAL
03/09/2019	C.C.	80470041	DAVID ALEJANDRO COLMENARES SPENCE	REPRESENTANTE LEGAL

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la
Secretaría de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD



DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:18/02/2022

CONTRIBUYENTE

N.I.T. 860002184

AXA COLPATRIA SEGUROS SA

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 7 24 89 PI 7 Teléfonos: 3364677
Dirección electrónica: EDWARD. Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.
Fecha de Inscripción: 27/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 31/12/1958
Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 01/01/1959 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 6511 - Seguros generales
Actividad 2: 6512 - Seguros de vida
Actividad 3:
Actividad 4:
Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
25/07/2019	C.C.	19391319	JUAN GUILLERMO ZULOAGA LOZADA	REPRESENTANTE LEGAL
26/04/2021	C.C.	52814506	YANETH ROCIO VANEGAS CONTRERAS	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
26/04/2021	C.C.	52822818	CLAUDIA YAMILE RUIZ GERENA	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
05/11/2020	C.E.	1156017	LORENA ELIZABETH TORRES ALATORRE	REPRESENTANTE LEGAL

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la
Secretaría de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD





DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:18/02/2022

CONTRIBUYENTE

N.I.T. 860002184

AXA COLPATRIA SEGUROS SA

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la
Secretaría de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD





DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:21/06/2023

CONTRIBUYENTE

N.I.T. 860524654

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 100 9 A 45 PI 8 PI 12 Teléfonos: 6464330
Dirección electrónica: notificaciones@solidaria.com. Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.
Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 19/09/1996
Matrícula Mercantil:00734662 Fecha inicio de Actividades: 04/07/1985 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 9

Actividad 1: 6511 - Seguros generales
Actividad 2: 6512 - Seguros de vida
Actividad 3:
Actividad 4:
Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

Fecha apertura	# MATRICULA	NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO
11/09/2007	1736767	AGENCIA OLIVOS BOGOTA	CRA 15 97 50	6460000
28/03/2005	660080	ASEGURADORA SOLIDARIA DE	CRA 15 106 98	6206388
30/08/2012	2249331	ASEGURADORA SOLIDARIA DE	CR 21 39B 73	3203588
29/03/2001	1078754	ASEGURADORA SOLIDARIA DE	CL 40A 78A 18 SUR	2648627
04/07/1985	734662	ASEGURADORA SOLIDARIA DE	CL 100 9A 45 PS 12	6464330
07/11/2007	1753762	ASEGURADORA SOLIDARIA DE	AV SUBA TV 60 115 58 TO AL	6414868
01/12/2011	2162991	ASEGURADORA SOLIDARIA DE	CR 13 98 21 LC 101	6211720

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la
Secretaría de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD



DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:21/06/2023

CONTRIBUYENTE

N.I.T. 860524654

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA

Fecha apertura	# MATRICULA	NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO
10/07/2006	1612707	ASEGURADORA SOLIDARIA DE	CR 7 35 45 ED NACIONAL	2854162
12/01/1993	528479	ASEGURADORA SOLIDARIA DE	CR 21 39B 73	3203588

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
03/12/2020	C.C.	52032034	NANCY LEANDRA VELASQUEZ RODRIGUEZ	REPRESENTANTE LEGAL
14/06/2023	C.C.	52221424	MONICA ADRIANA GONZALEZ CAMACHO	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
11/10/2013	C.C.	79152694	FRANCISCO ANDRES ROJAS AGUIRRE	REPRESENTANTE LEGAL
17/01/2019	C.C.	79520827	JOSE IVAN BONILLA PEREZ	REPRESENTANTE LEGAL
22/08/2022	C.C.	80415002	OSCAR MIGUEL PINILLA CASTILLO	CONTADOR

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la
Secretaría de Hacienda Distrital.

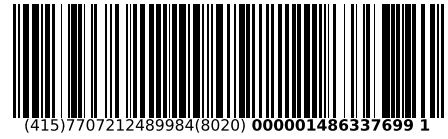
Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

2. Concepto **02** Actualización

4. Número de formulario

14863376991



(415)7707212489984(8020) 000001486337699 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 2 6 1 8 2

6. DV

5

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

ALLIANZ SEGUROS S A

36. Nombre comercial

ALLIANZ

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CR 13 A 29 24

42. Correo electrónico

informaciones.dian@allianz.co

43. Código postal

3 5 3 7

44. Teléfono 1

5 1 8 7 5 2 7

45. Teléfono 2

5 1 8 7 5 2 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

6 5 1 1

47. Fecha inicio actividad

1 9 6 9, 0 9, 1 0

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

24

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código **2 3 5 7 9 1 0 1 3 1 4 1 8 2 6 3 3 4 1 4 2 4 8 5 2 5 5**

02- Gravamen a los movimientos financieros

14- Informante de exogena

52 - Facturador electrónico

03- Impuesto al patrimonio

18- Precios de transferencia

55 - Informante de Beneficiarios Finales

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

26- Declaración individual precios de tran

07- Retención en la fuente a título de rent

33- Impuesto nacional al consumo

09- Retención en la fuente en el impuesto

41- Declaración anual de activos en el exte

10- Obligado aduanero

42- Obligado a llevar contabilidad

13- Gran contribuyente

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código **2 3**

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2022 - 09 - 13 / 16 : 26: 17

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

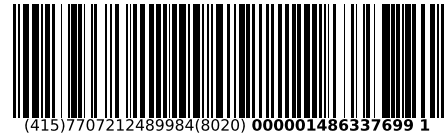
984. Nombre COLMENARES SPENCE DAVID ALEJANDRO

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14863376991



(415)7707212489984(8020) 000001486337699 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 2 6 1 8 2 5

6. DV

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

14. Buzón electrónico

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

3

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados
67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	
71. Clase	0 5	0 5	82. Nacional 1 0 0 %
72. Número	4 2 0 4	4 5 9	83. Nacional público 0 . 0 %
73. Fecha	1 9 6 9 0 9 0 1	2 0 2 0 0 5 0 5	84. Nacional privado 1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría	1 0	2 3	85. Extranjero 0 %
75. Entidad de registro	0 3	0 3	86. Extranjero público 0 . 0 %
76. Fecha de registro	1 9 6 9 0 9 1 5	2 0 2 0 0 5 2 9	87. Extranjero privado 0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 1 5 5 1 7	0 0 0 1 5 5 1 7	
78. Departamento	1 1	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	0 0 1	
Vigencia			
80. Desde	1 9 6 9 0 9 0 1	2 0 1 9 1 1 2 8	
81. Hasta	3 0 0 0 0 1 3 1	3 0 0 0 1 2 3 1	

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control
Superintendencia Financiera

1

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	7 9	2 0 1 5 0 1 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

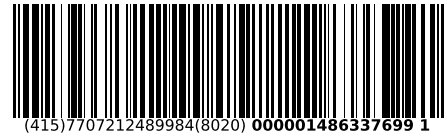
Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
2	ALLIANZ	8 6 0 0 0 2 5 1 9 1	
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante ALLIANZ COLOMBIA S A			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14863376991



(415)7707212489984(8020) 000001486337699 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 2 6 1 8 2

6. DV

5

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

14. Buzón electrónico

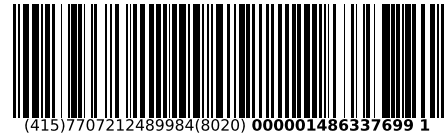
Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN		1 8		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 7 0 9 2 1	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 8 0 4 7 0 0 4 1			102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido COLMENARES	105. Segundo apellido SPENCE	106. Primer nombre DAVID	107. Otros nombres ALEJANDRO		
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 0 2 6 1 8 2	109. DV 5	110. Razón social representante legal ALLIANZ SEGUROS S A			
2	98. Representación REPRS LEGAL SUPL		1 9		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 5 0 6 1 8	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 7 9 7 9 4 9 3 4			102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido LOZANO	105. Segundo apellido CIFUENTES	106. Primer nombre SANTIAGO	107. Otros nombres		
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal			
3	98. Representación REPRS LEGAL SUPL		1 9		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 1 1 0 1 5	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 5 2 2 5 1 4 7 3			102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido ROBAYO	105. Segundo apellido CASTELLANOS	106. Primer nombre LUISA	107. Otros nombres FERNANDA		
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal			
4	98. Representación REPRS LEGAL SUPL		1 9		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 3 1 0 1 0	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 3 9 7 8 5 3 4 5			102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido LOPEZ	105. Segundo apellido RAMIREZ	106. Primer nombre MARGARITA	107. Otros nombres MARIA		
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal			
5	98. Representación REPRS LEGAL SUPL		1 9		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 9 0 3 2 3	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	101. Número de identificación 3 7 7 5 0 7 4 6			102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido RAMIREZ	105. Segundo apellido TRISTANCHO	106. Primer nombre MARIA	107. Otros nombres JULIANA		
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14863376991



(415)7707212489984(8020) 000001486337699 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 2 6 1 8 2

6. DV

5

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

Representación

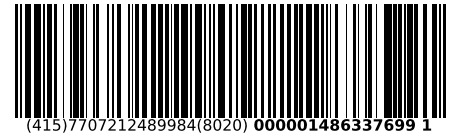
1	98. Representación REPRS LEGAL SUPL		1 9		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 7 1 2 0 7	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní	1 3	101. Número de identificación 7 2 1 6 7 5 9 5		102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido GROSSO		105. Segundo apellido LEWIS		106. Primer nombre GIOVANNI	107. Otros nombres
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal		
2	98. Representación REPRS LEGAL SUPL		1 9		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 7 0 3 2 3	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 8 0 8 7 5 7 0 0		102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido ALONSO		105. Segundo apellido JIMENEZ		106. Primer nombre ANDRES	107. Otros nombres FELIPE
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal		
3	98. Representación REPRS LEGAL SUPL		1 9		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 3 0 4 0 1	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 7 0 0 6 0 6 3 7		102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido SOTO		105. Segundo apellido GAVIRIA		106. Primer nombre PEDRO	107. Otros nombres IGNACIO
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal		
4	98. Representación REPRS LEGAL SUPL		1 9		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 1 0 3 0 9	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 1 0 2 0 7 4 3 7 3 6		102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido GAONA		105. Segundo apellido CORREDOR		106. Primer nombre TATIANA	107. Otros nombres
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal		
5	98. Representación REPRS LEGAL SUPL		1 9		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 9 1 0 2 4	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadada	1 3	101. Número de identificación 1 0 1 4 1 7 8 3 7 7		102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido SIERRA		105. Segundo apellido ARANGO		106. Primer nombre JUAN	107. Otros nombres FRANCISCO
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal		

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14863376991



(415)7707212489984(8020) 000001486337699 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 2 6 1 8 2

6. DV

5

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

Representación

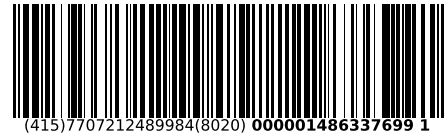
1	98. Representación REPRS LEGAL SUPL		1 9		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 5 0 7 0 9	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní	1 3	101. Número de identificación 7 1 7 8 7 1 1 6		102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido VERGARA		105. Segundo apellido ZABALA		106. Primer nombre HERNAN	
	107. Otros nombres ALBERTO		108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal
2	98. Representación APOD. GENERAL		0 7		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 1 0 6 1 8	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 5 2 1 0 7 0 9 8		102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido VARON		105. Segundo apellido CORTES		106. Primer nombre ADRIANA	
	107. Otros nombres MARCELA		108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal
3	98. Representación APOD. GENERAL		0 7		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 1 0 6 1 8	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 8 0 7 5 6 7 5 2		102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido GARCIA		105. Segundo apellido SANDOVAL		106. Primer nombre MIGUEL	
	107. Otros nombres ARTURO		108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal
4	98. Representación REPRS LEGAL SUPL		1 9		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 5 0 3 0 5	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 9 1 2 5 5 7 8 1		102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido CARREÑO		105. Segundo apellido LUNA		106. Primer nombre JOSE	
	107. Otros nombres GABRIEL		108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal
5	98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación	
	100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre	
	107. Otros nombres		108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14863376991



(415)7707212489984(8020) 000001486337699 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 0 2 6 1 8 2 5 6. DV 5 12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes 14. Buzón electrónico 3 1

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

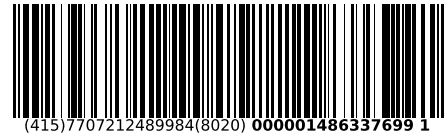
1	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 4 1 4 9 0 0 5 4	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido PILONIETA	116. Segundo apellido RUEDA	117. Primer nombre LIDIA	118. Otros nombres MIREYA	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 0 0 9 0 7	123. Fecha de retiro	
2	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 7 9 4 7 0 0 4 2	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido VELEZ	116. Segundo apellido OCHOA	117. Primer nombre RICARDO	118. Otros nombres	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 5 0 7 0 9	123. Fecha de retiro	
3	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 8 0 4 7 0 0 4 1	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido COLMENARES	116. Segundo apellido SPENCE	117. Primer nombre DAVID	118. Otros nombres ALEJANDRO	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 7 0 9 2 9	123. Fecha de retiro	
4	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 9 2 1 6 3 1 2	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido SANIN	116. Segundo apellido POSADA	117. Primer nombre GONZALO	118. Otros nombres DE JESUS	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 9 0 8 2 3	123. Fecha de retiro	
5	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 7 9 1 4 2 5 6 2	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido PAREDES	116. Segundo apellido GARCIA	117. Primer nombre JAIME	118. Otros nombres FRANCISCO	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 9 0 8 2 3	123. Fecha de retiro	

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14863376991



(415)7707212489984(8020) 000001486337699 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 0 2 6 1 8 2 5 6. DV 12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes 14. Buzón electrónico 3 1

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

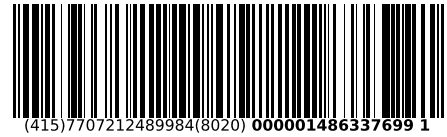
1	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 3	113. DV 7 9 7 9 4 9 3 4	114. Nacionalidad COLOMBIA	115. Primer apellido LOZANO	116. Segundo apellido CIFUENTES	117. Primer nombre SANTIAGO	118. Otros nombres	1 6 9
	119. Razón social								
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso 2 0 1 9 0 8 2 3		123. Fecha de retiro		
2	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 3	113. DV 1 0 1 0 1 7 0 1 5 2	114. Nacionalidad COLOMBIA	115. Primer apellido SACHICA	116. Segundo apellido SACHICA	117. Primer nombre GUSTAVO	118. Otros nombres ADOLFO	1 6 9
	119. Razón social								
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso 2 0 1 9 0 8 2 6		123. Fecha de retiro		
3	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 3	113. DV 1 9 0 7 4 1 5 4	114. Nacionalidad COLOMBIA	115. Primer apellido AMADOR	116. Segundo apellido ROSAS	117. Primer nombre FERNANDO	118. Otros nombres	1 6 9
	119. Razón social								
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso 2 0 1 9 0 8 2 8		123. Fecha de retiro		
4	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 3	113. DV 5 1 8 8 3 8 0 9	114. Nacionalidad COLOMBIA	115. Primer apellido RESTREPO	116. Segundo apellido GOMEZ	117. Primer nombre EMILIA	118. Otros nombres	1 6 9
	119. Razón social								
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso 2 0 2 0 0 6 1 5		123. Fecha de retiro		
5	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	119. Razón social								
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro		

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14863376991



(415)7707212489984(8020) 000001486337699 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 2 6 1 8 2

6. DV

5

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

14. Buzón electrónico

Revisor Fiscal y Contador

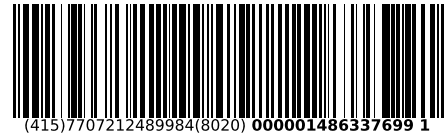
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	125. Número de identificación 1 3	126. DV 1	127. Número de tarjeta profesional 1 9 5 5 5 T
	128. Primer apellido PEDRAZA	129. Segundo apellido PULIDO	130. Primer nombre EDGAR	131. Otros nombres AUGUSTO
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 9 4 3 0 4 8	133. DV 4	134. Sociedad o firma designada PWC CONTADORES Y AUDITORES LTDA	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 1 8 0 5 2 4			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	137. Número de identificación 1 3	138. DV 5	139. Número de tarjeta profesional 7 9 1 6 0 T
	140. Primer apellido RAMOS	141. Segundo apellido MENDIVELSO	142. Primer nombre INGRID	143. Otros nombres JANETH
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 9 4 3 0 4 8	145. DV 4	146. Sociedad o firma designada PWC CONTADORES Y AUDITORES LTDA	
	147. Fecha de nombramiento 2 0 1 8 0 6 1 4			
Contador	148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento			

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14863376991



(415)7707212489984(8020) 000001486337699 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 2 6 1 8 2

6. DV

5

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

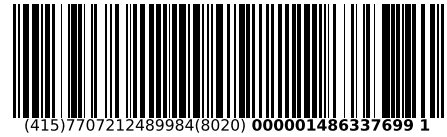
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ALLIANZ SEGUROS S A SUCURSAL BOGOTA CALLE 72			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 72 6 44			
166. Número de matrícula mercantil	1 3 5 8 4 5 0	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 4 0 3 2 4
168. Teléfono	3 2 6 4 6 4 0	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ALLIANZ SEGUROS S A			
163. Departamento Atlántico	0 8	164. Ciudad/Municipio Barranquilla	0 0 1
165. Dirección CR 56 72 144			
166. Número de matrícula mercantil	6 8 9 2 1	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 7 5 0 5 1 3
168. Teléfono	3 5 8 2 0 0 1	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ALLIANZ SEGUROS S A SUCURSAL MEDELLIN			
163. Departamento Antioquia	0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín	0 0 1
165. Dirección CR 43 A 1 50 LC 364 CC SAN FERNANDO PLAZA			
166. Número de matrícula mercantil	5 1 5 1 4 3 3 2 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 1 0 7 1 4
168. Teléfono	5 9 0 4 8 5 3	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14863376991



(415)7707212489984(8020) 000001486337699 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 2 6 1 8 2

6. DV

5

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

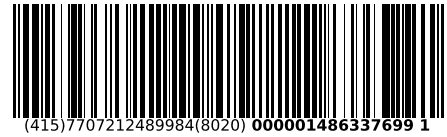
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ALLIANZ SEGUROS S A SUCURSAL CALI			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección AV 6 A 23 13			
166. Número de matrícula mercantil	1 7 8 7 5 6	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 8 6 0 8 1 4
168. Teléfono	3 9 0 4 2 0 0	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ALLIANZ SEGUROS S A SUCURSAL IBAGUE			
163. Departamento Tolima	7 3	164. Ciudad/Municipio Ibagué	0 0 1
165. Dirección CR 5 41 20 ED F 25 LC 201			
166. Número de matrícula mercantil	3 8 0 5 6	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 8 5 1 2 0 5
168. Teléfono	2 6 4 2 4 0 4	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ALLIANZ SEGUROS S A SUCURSAL BUCARAMANGA			
163. Departamento Santander	6 8	164. Ciudad/Municipio Bucaramanga	0 0 1
165. Dirección CL 55 29 09			
166. Número de matrícula mercantil	0 5 0 1 8 9 5 7 0 5	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 8 4 0 6 0 1
168. Teléfono	6 4 3 5 7 7 9	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14863376991



(415)7707212489984(8020) 000001486337699 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 2 6 1 8 2

6. DV

5

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

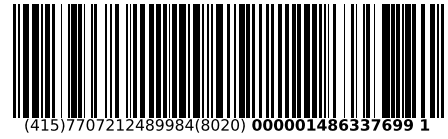
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ALLIANZ SEGUROS S A - SUCURSAL CUCUTA			
163. Departamento Norte de Santander	5 4	164. Ciudad/Municipio Cúcuta	0 0 1
165. Dirección AV 0 14 76			
166. Número de matrícula mercantil	6 6 9 5	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 7 6 0 5 2 5
168. Teléfono	3 1 6 2 7 1 1 0 0 3	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ALLIANZ SEGUROS S A - SUCURSAL MANIZALES			
163. Departamento Caldas	1 7	164. Ciudad/Municipio Manizales	0 0 1
165. Dirección CR 23 62 39 P 12 OF A 1203			
166. Número de matrícula mercantil	1 0 6 9 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 8 5 1 1 2 7
168. Teléfono	8 8 7 6 2 5 0	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ALLIANZ SEGUROS S A - SUCURSAL PEREIRA			
163. Departamento Risaralda	6 6	164. Ciudad/Municipio Pereira	0 0 1
165. Dirección AV CIRCUNVALAR 13 40 CC UNIPLEX LC 5			
166. Número de matrícula mercantil	2 9 9 9 2 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 8 4 0 5 2 1
168. Teléfono	3 3 5 8 5 8 0	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14863376991



(415)7707212489984(8020) 000001486337699 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 2 6 1 8 2

6. DV

5

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

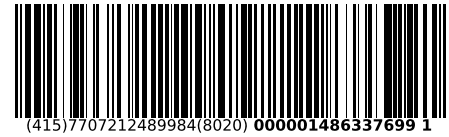
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ALLIANZ SEGUROS S A - SUCURSAL CARTAGENA			
163. Departamento Bolívar	1 3	164. Ciudad/Municipio Cartagena	0 0 1
165. Dirección AV JIMENEZ 21 78 LC 3			
166. Número de matrícula mercantil	6 9 5 3	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 7 5 0 6 1 8
168. Teléfono	6 0 4 6 2 3 9	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ALLIANZ SEGUROS S A - SUCURSAL ARMENIA			
163. Departamento Quindío	6 3	164. Ciudad/Municipio Armenia	0 0 1
165. Dirección CL 6 NORTE 16 09 BRR LOS PROFESIONALES			
166. Número de matrícula mercantil	2 9 3 2 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 8 4 0 7 0 5
168. Teléfono	7 4 6 3 7 1 9	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ALLIANZ SEGUROS S A - SUCURSAL MONTERIA			
163. Departamento Córdoba	2 3	164. Ciudad/Municipio Montería	0 0 1
165. Dirección CL 24 2 61			
166. Número de matrícula mercantil	1 3 3 6 4	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 8 4 0 8 2 8
168. Teléfono	4 8 2 2 1 1 5	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14863376991



(415)7707212489984(8020) 000001486337699 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 2 6 1 8 2

6. DV

5

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

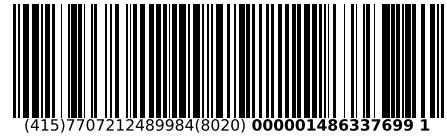
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ALLIANZ SEGUROS S A - SUCURSAL NEIVA			
163. Departamento Huila	4 1	164. Ciudad/Municipio Neiva	0 0 1
165. Dirección CL 10 4 02 LC 2			
166. Número de matrícula mercantil	3 7 6 7	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 6 2 0 8 1 1
168. Teléfono	8 7 1 1 6 3 6	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ALLIANZ SEGUROS S A - SUCURSAL PASTO			
163. Departamento Nariño	5 2	164. Ciudad/Municipio Pasto	0 0 1
165. Dirección CL 19 25 77 P 2 ED MANHATTAN			
166. Número de matrícula mercantil	3 8 7 7 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 7 5 1 2 0 6
168. Teléfono	7 2 3 8 4 6 4	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ALLIANZ SEGUROS S A -SUCURSAL SANTA MARTA			
163. Departamento Magdalena	4 7	164. Ciudad/Municipio Santa Marta	0 0 1
165. Dirección CL 26 B 5 35 LC 1 E			
166. Número de matrícula mercantil	1 1 9 8 3	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 8 4 1 1 2 6
168. Teléfono	4 2 1 1 8 9 2	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14863376991



(415)7707212489984(8020) 000001486337699 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 2 6 1 8 2

6. DV

5

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

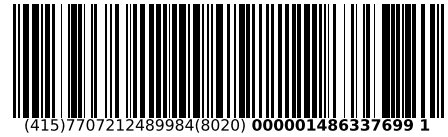
1	160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
	162. Nombre del establecimiento ALLIANZ SEGUROS S A - SUCURSAL TUNJA			
	163. Departamento Boyacá	1 5	164. Ciudad/Municipio Tunja	0 0 1
	165. Dirección CR 9 19 92			
	166. Número de matrícula mercantil 1 4 8 5 3	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 9 0 1 2 8		
	168. Teléfono 7 4 0 1 1 3 5	169. Fecha de cierre		
2	160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
	162. Nombre del establecimiento ALLIANZ SEGUROS S A - SUCURSAL VILLAVICENCIO			
	163. Departamento Meta	5 0	164. Ciudad/Municipio Villavicencio	0 0 1
	165. Dirección CL 33 37 62			
	166. Número de matrícula mercantil 1 4 1 9 5	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 5 0 1 1 7		
	168. Teléfono 6 6 2 3 0 6 7	169. Fecha de cierre		
3	160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
	162. Nombre del establecimiento ALLIANZ SEGUROS S A - SUCURSAL VALLEDUPAR			
	163. Departamento Cesar	2 0	164. Ciudad/Municipio Valledupar	0 0 1
	165. Dirección CL 16 12 67 LC 210			
	166. Número de matrícula mercantil 1 3 5 9 0	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 4 0 4 1 1		
	168. Teléfono 5 7 0 7 4 7 0	169. Fecha de cierre		

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14863376991



(415)7707212489984(8020) 000001486337699 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 2 6 1 8 2

6. DV

5

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

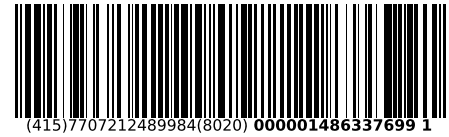
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ALLIANZ SEGUROS S A - SUCURSAL BUGA			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Guadalajara de Buga	1 1 1
165. Dirección CL 7 15 49			
166. Número de matrícula mercantil	2 8 3 1 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 7 4 0 8 1 6
168. Teléfono	2 2 8 0 5 6 0	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ALLIANZ SEGUROS S A - SUCURSAL POPAYAN			
163. Departamento Cauca	1 9	164. Ciudad/Municipio Popayán	0 0 1
165. Dirección CR 8 11 N 09 LC 12			
166. Número de matrícula mercantil	1 7 7 6 0	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 8 5 1 2 0 4
168. Teléfono	8 2 1 8 6 2 1	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ALLIANZ SEGUROS S A - SUCURSAL TULUA			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Tuluá	8 3 4
165. Dirección CR 26 26 20 LC 104 ED BANCOLOMBIA			
166. Número de matrícula mercantil	7 0 4 5 6	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 1 0 6 0 7
168. Teléfono	2 2 4 3 9 2 8	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14863376991



(415)7707212489984(8020) 000001486337699 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 2 6 1 8 2

6. DV

5

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

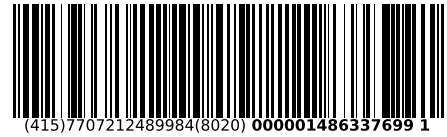
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ALLIANZ SEGUROS S A SUCURSAL PUENTE LARGO			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 106 57 23 ESQ			
166. Número de matrícula mercantil	0 0 1 8 4 9 7 4		
167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 8 3 0 2 1 0		
168. Teléfono	6 4 3 0 8 0 0		
169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ALLIANZ SEGUROS S A SUCURSAL BOGOTA 2			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 72 6 44 P 7			
166. Número de matrícula mercantil	0 0 1 9 9 6 6 9		
167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 8 3 1 0 3 1		
168. Teléfono	3 1 3 9 9 9 9		
169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ALLIANZ SEGUROS S A SUCURSAL BOGOTA CALLE 104			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección AV 19 104 46			
166. Número de matrícula mercantil	0 2 1 1 2 8 1 3		
167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 1 0 6 2 4		
168. Teléfono	7 0 5 1 4 4 4		
169. Fecha de cierre			

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14863376991



(415)7707212489984(8020) 000001486337699 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 2 6 1 8 2

6. DV

5

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

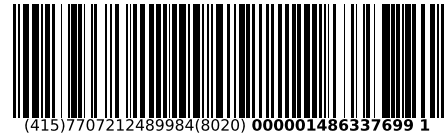
1	160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
	162. Nombre del establecimiento ALLIANZ SEGUROS S.A. - SUCURSAL SOGAMOSO			
	163. Departamento Boyacá	1 5	164. Ciudad/Municipio Sogamoso	7 5 9
	165. Dirección CL 11 N 12 16 OF 202			
	166. Número de matrícula mercantil 5 4 5 2 7	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 1 0 6 0 3		
	168. Teléfono 7 7 0 0 4 3 4	169. Fecha de cierre		
	2	160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales
162. Nombre del establecimiento ALLIANZ SEGUROS S.A. BUCARAMANGA 2				
163. Departamento Santander		6 8	164. Ciudad/Municipio Bucaramanga	0 0 1
165. Dirección CL 47 29 65 LC 101 LEO				
166. Número de matrícula mercantil 0 5 0 1 8 9 5 7 0 4		167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 1 0 7 0 7		
168. Teléfono 6 8 5 4 7 7 7		169. Fecha de cierre		
3		160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales
	162. Nombre del establecimiento ALLIANZ SEGUROS S.A. SUCURSAL BROKERS BOGOTA			
	163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
	165. Dirección CARR 13 A 29 24 P 16			
	166. Número de matrícula mercantil 2 2 8 2 3 1 6	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 2 1 2 2 8		
	168. Teléfono 5 6 0 0 6 0 0	169. Fecha de cierre		

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14863376991



(415)7707212489984(8020) 000001486337699 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 2 6 1 8 2

6. DV

5

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

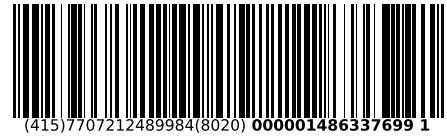
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ALLIANZ SEGUROS S.A. SUCURSAL CHIA			
163. Departamento Cundinamarca	2 5	164. Ciudad/Municipio Chía	1 7 5
165. Dirección AV PRADILLA 5 31 ESTE LC 77			
166. Número de matrícula mercantil	2 3 3 6 7 0 8	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 3 0 7 0 2
168. Teléfono	8 6 3 5 1 9 8	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ALLIANZ SEGUROS S.A. SUCURSAL DUITAMA			
163. Departamento Boyacá	1 5	164. Ciudad/Municipio Duitama	2 3 8
165. Dirección CR 16 14 24			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 5 0 1 9	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 0 0 9 0 1
168. Teléfono	3 1 6 6 9 1 9 0 4 9	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ALLIANZ SEGUROS S.A. SUCURSAL YOPAL			
163. Departamento Casanare	8 5	164. Ciudad/Municipio Yopal	0 0 1
165. Dirección CR 22 8 40 OF 201			
166. Número de matrícula mercantil	8 6 7 9 9	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 1 0 7 0 1
168. Teléfono	6 3 5 9 1 4 1	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14863376991



(415)7707212489984(8020) 000001486337699 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 2 6 1 8 2

6. DV

5

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ALLIANZ SEGUROS S.A. SUCURSAL MEDELLIN LAURELES			
163. Departamento Antioquia	0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín	0 0 1
165. Dirección CR 80 N 36 18			
166. Número de matrícula mercantil	5 1 4 3 3 3 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 1 0 7 1 4
168. Teléfono	0	169. Fecha de cierre	
1			
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ALLIANZ SEGUROS S.A. SUCURSAL CALI 2			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección CL 13 72 10 LC 6			
166. Número de matrícula mercantil	8 2 1 9 8 9	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 1 0 7 0 5
168. Teléfono	3 3 2 0 4 0 4	169. Fecha de cierre	
2			
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ALLIANZ SEGUROS S.A. SUCURSAL SINCELEJO			
163. Departamento Sucre	7 0	164. Ciudad/Municipio Sincelejo	0 0 1
165. Dirección CL 25 27 08			
166. Número de matrícula mercantil	7 7 5 9 5	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 3 0 5 0 2
168. Teléfono	2 7 6 2 3 5 0	169. Fecha de cierre	
3			

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14863376991



(415)7707212489984(8020) 000001486337699 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 2 6 1 8 2

6. DV

5

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

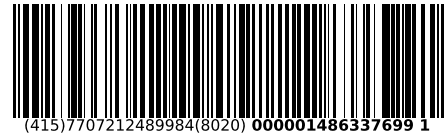
1	160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
	162. Nombre del establecimiento ALLIANZ SEGUROS S.A. SUCURSAL GIRARDOT			
	163. Departamento Cundinamarca	2 5	164. Ciudad/Municipio Girardot	3 0 7
	165. Dirección CR 7 A N 20 A 11 LC 104			
	166. Número de matrícula mercantil 6 9 0 1 6	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 3 0 4 2 4		
	168. Teléfono 8 8 8 9 4 5 1	169. Fecha de cierre		
2	160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
	162. Nombre del establecimiento ALLIANZ SEGUROS S. A. SUCURSAL BARRANCABERMEJA			
	163. Departamento Santander	6 8	164. Ciudad/Municipio Barrancabermeja	0 8 1
	165. Dirección CR 19 48 15 LC 103			
	166. Número de matrícula mercantil 9 3 9 4 6	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 4 0 2 1 2		
	168. Teléfono 3 2 0 8 3 7 9 4 5 5	169. Fecha de cierre		
3	160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
	162. Nombre del establecimiento ALLIANZ SEGUROS S. A. SUCURSAL RIOHACHA			
	163. Departamento La Guajira	4 4	164. Ciudad/Municipio Riohacha	0 0 1
	165. Dirección CL 7 6 57 LC 104			
	166. Número de matrícula mercantil 1 2 2 3 3 3	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 3 1 1 2 6		
	168. Teléfono 7 2 8 3 0 4 9	169. Fecha de cierre		

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14863376991



(415)7707212489984(8020) 000001486337699 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 2 6 1 8 2

6. DV

5

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

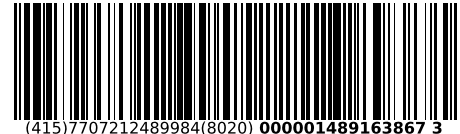
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1	160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
	162. Nombre del establecimiento ALLIANZ SEGUROS S.A. SUCURSAL IPIALES			
	163. Departamento Nariño	5 2	164. Ciudad/Municipio Ipiales	3 5 6
	165. Dirección CR 5 19 08 LC 1			
	166. Número de matrícula mercantil 3 1 2 6 9	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 3 0 9 1 1		
	168. Teléfono 7 7 3 5 1 8 9	169. Fecha de cierre		
2	160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
	162. Nombre del establecimiento ALLIANZ SEGUROS S.A. SUCURSAL PITALITO			
	163. Departamento Huila	4 1	164. Ciudad/Municipio Pitalito	5 5 1
	165. Dirección CR 4 10 69 LC 2			
	166. Número de matrícula mercantil 2 4 7 7 2 6	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 3 0 8 2 9		
	168. Teléfono 8 3 5 1 6 6 9	169. Fecha de cierre		
3	160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica	
	162. Nombre del establecimiento:			
	163. Departamento		164. Ciudad/Municipio	
	165. Dirección			
	166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil		
	168. Teléfono	169. Fecha de cierre		

2. Concepto **0 2** Actualización

4. Número de formulario

14891638673



(415)7707212489984(8020) 000001489163867 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 6 0 0 0 2 1 8 4

6

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CR 7 N 24 89 P 7

42. Correo electrónico

cias.colpatriagt@axacolpatria.co

43. Código postal

1 1 0 3 1 1

44. Teléfono 1

6 0 1 7 4 2 1 4 0 0

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

2 3

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código **2 3 5 7 8 9 1 0 1 3 1 4 1 8 2 6 3 3 4 1 4 2 4 8 5 2 5 5**

02- Gravamen a los movimientos financieros

13- Gran contribuyente

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

03- Impuesto al patrimonio

14- Informante de exogena

52 - Facturador electrónico

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

18- Precios de transferencia

55 - Informante de Beneficiarios Finales

07- Retención en la fuente a título de renta

26- Declaración individual precios de trans

08- Retención timbre nacional

33- Impuesto nacional al consumo

09- Retención en la fuente en el impuesto

41- Declaración anual de activos en el exte

10- Obligado aduanero

42- Obligado a llevar contabilidad

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código **2 3**

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

☒

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2023 - 01 - 27 / 09 : 05: 30

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

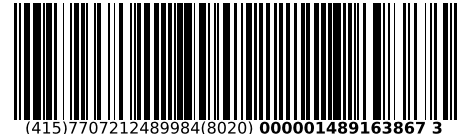
984. Nombre TORRES ALATORRE LORENA ELIZABETH

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14891638673



(415)7707212489984(8020) 000001489163867 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 1 8 4 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

3

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase

0 5

72. Número

1 2 0

73. Fecha

1 9 5 9 0 1 3 0

74. Número de notaría

9

75. Entidad de registro

0 3

76. Fecha de registro

1 9 5 9 0 2 0 3

77. No. Matrícula mercantil

0 0 0 1 0 7 4 2

78. Departamento

1 1

79. Ciudad/Municipio

4

0 5

4 6 0 3

2 0 1 5 1 1 1 3

6

0 3

2 0 1 5 1 1 2 3

0 0 0 1 0 7 4 2

1 1

4

82. Nacional

1 0 0 %

83. Nacional público

0 . 0 %

84. Nacional privado

1 0 0 . 0 %

85. Extranjero

0 %

86. Extranjero público

0 . 0 %

87. Extranjero privado

0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Superintendencia Financiera

1

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	7 9	2 0 1 5 0 1 0 1	-	-
2	2 3	2 0 0 7 0 8 3 1	9 0 0 1 7 4 0 6 8	- 1
3	2 3	2 0 1 3 0 7 2 3	9 0 0 6 6 2 0 3 9	- 1
4			-	-
5			-	-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
2			

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

AXA SA

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior

FR 50572093920

171. País

FRANCIA

2 7 5

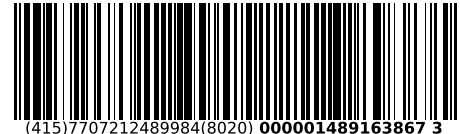
172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14891638673



(415)7707212489984(8020) 000001489163867 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 6 0 0 0 2 1 8 4 6

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

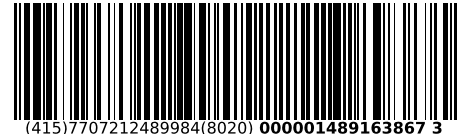
Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN		99. Fecha inicio ejercicio representación 1 8		2 0 2 2 1 1 0 3	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	101. Número de identificación 1 3	102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido QUIROGA	105. Segundo apellido VELASQUEZ	106. Primer nombre ALEXANDRA		107. Otros nombres	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal			
2	98. Representación REPRS LEGAL SUPL		99. Fecha inicio ejercicio representación 1 9		2 0 1 8 0 5 1 0	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	101. Número de identificación 1 3	102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido TORRES	105. Segundo apellido LLERENA	106. Primer nombre DIANA		107. Otros nombres INES	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal			
3	98. Representación REPRS LEGAL SUPL		99. Fecha inicio ejercicio representación 1 9		2 0 1 8 0 7 0 4	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	101. Número de identificación 1 3	102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido MARTINEZ	105. Segundo apellido SUANCHA	106. Primer nombre MYRIAM		107. Otros nombres STELLA	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal			
4	98. Representación REPRS LEGAL SUPL		99. Fecha inicio ejercicio representación 1 9		2 0 1 5 0 3 1 9	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	101. Número de identificación 1 3	102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido GONZALEZ	105. Segundo apellido ZAPATA	106. Primer nombre NANCY		107. Otros nombres STELLA	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal			
5	98. Representación REPRS LEGAL SUPL		99. Fecha inicio ejercicio representación 1 9		2 0 1 4 0 9 1 8	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	101. Número de identificación 1 3	102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido MORENO	105. Segundo apellido MOYA	106. Primer nombre PAULA		107. Otros nombres MARCELA	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14891638673



(415)7707212489984(8020) 000001489163867 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 0 0 2 1 8 4 6 6. DV 12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes 14. Buzón electrónico 3 1

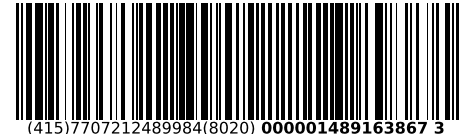
Representación

98. Representación APOD. GENERAL	0 7	99. Fecha inicio ejercicio representación	2 0 1 9 0 3 3 0
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní	1 3	101. Número de identificación	8 0 2 0 1 2 2 9
102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido VILLAMIZAR	105. Segundo apellido AGUIRRE	106. Primer nombre MIGUEL	107. Otros nombres EDUARDO
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación	2 0 1 6 0 6 1 6
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación	1 9 3 9 1 3 1 9
102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido ZULOAGA	105. Segundo apellido LOZADA	106. Primer nombre JUAN	107. Otros nombres GUILLERMO
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación	2 0 1 9 0 7 2 5
100. Tipo de documento Cédula de Extranjer	2 2	101. Número de identificación	9 3 2 8 2 3
102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido TRECEÑO	105. Segundo apellido PUERTAS	106. Primer nombre ARANZAZU	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación	2 0 2 0 1 1 0 5
100. Tipo de documento Cédula de Extranjer	2 2	101. Número de identificación	1 1 5 6 0 1 7
102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido TORRES	105. Segundo apellido ALATORRE	106. Primer nombre LORENA	107. Otros nombres ELIZABETH
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento		101. Número de identificación	
102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14891638673



(415)7707212489984(8020) 000001489163867 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 6 0 0 0 2 1 8 4 6

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

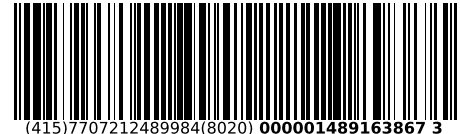
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 7 9 1 4 2 3 0 6	113. DV 1 3	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido ANGUEYRA	116. Segundo apellido RUIZ	117. Primer nombre ALFREDO	118. Otros nombres	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 3 0 2 2 5	123. Fecha de retiro	
2	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 4 1 4 7 2 3 7 4	113. DV 1 3	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido MONTROYA	116. Segundo apellido ALVAREZ	117. Primer nombre LEONOR	118. Otros nombres	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 3 0 2 2 5	123. Fecha de retiro	
3	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 8 0 4 2 2 7 8 4	113. DV 1 3	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido SAMUDIO	116. Segundo apellido VERGARA	117. Primer nombre JUAN	118. Otros nombres FERNANDO	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 3 0 2 2 5	123. Fecha de retiro 2 0 2 0 0 3 3 0	
4	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 2 1 0 7 0 2 5 2	113. DV 1 3	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido PACHECO	116. Segundo apellido CORTES	117. Primer nombre CLAUDIA	118. Otros nombres HELENA	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 3 0 2 2 5	123. Fecha de retiro	
5	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 5 2 0 5 7 5 3 2	113. DV 1 3	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido QUIROGA	116. Segundo apellido VELASQUEZ	117. Primer nombre ALEXANDRA	118. Otros nombres	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 2 1 1 0 3	123. Fecha de retiro	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14891638673



(415)7707212489984(8020) 000001489163867 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 6 0 0 0 2 1 8 4 6

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

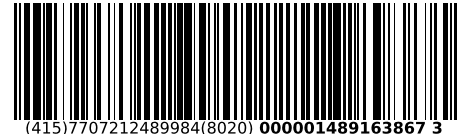
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1	111. Tipo de documento Pasaporte	4 1	112. Número de identificación 1 1 A H 8 8 4 2 9	113. DV	114. Nacionalidad FRANCIA	2 7 5
	115. Primer apellido MERIC		116. Segundo apellido DE BELLEFO	117. Primer nombre XAVIER	118. Otros nombres MARC	
	119. Razón social					
	120. Valor capital del socio		121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 4 0 3 2 1	123. Fecha de retiro 2 0 2 0 0 3 3 0	
2	111. Tipo de documento Pasaporte	4 1	112. Número de identificación 7 A A 9 7 1 8 0	113. DV	114. Nacionalidad FRANCIA	2 7 5
	115. Primer apellido BRICE		116. Segundo apellido FLEJOU	117. Primer nombre FEDERIC	118. Otros nombres	
	119. Razón social					
	120. Valor capital del socio		121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 4 0 3 2 1	123. Fecha de retiro 2 0 2 0 0 3 3 0	
3	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	1 3	112. Número de identificación 1 9 4 8 0 9 1 5	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido LERSUNDY		116. Segundo apellido ANGEL	117. Primer nombre LUCIANO	118. Otros nombres ENRIQUE	
	119. Razón social					
	120. Valor capital del socio		121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 4 0 3 2 1	123. Fecha de retiro	
4	111. Tipo de documento Pasaporte	4 1	112. Número de identificación C 4 Y L Y 5 Y 4 G	113. DV	114. Nacionalidad ALEMANIA	2 3
	115. Primer apellido JOACHIM		116. Segundo apellido RUPPRECHT	117. Primer nombre FABIAN	118. Otros nombres	
	119. Razón social					
	120. Valor capital del socio		121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 4 0 3 2 1	123. Fecha de retiro 2 0 2 0 0 3 3 0	
5	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	1 3	112. Número de identificación 8 0 4 2 5 0 7 6	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido ESPINOSA		116. Segundo apellido URICOECHEA	117. Primer nombre CARLOS	118. Otros nombres EDUARDO	
	119. Razón social					
	120. Valor capital del socio		121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 4 0 3 2 1	123. Fecha de retiro 2 0 2 0 0 3 3 0	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14891638673



(415)7707212489984(8020) 000001489163867 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 6 0 0 0 2 1 8 4 6

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

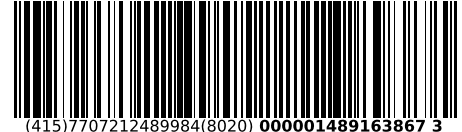
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

111. Tipo de documento Pasaporte 4 1	112. Número de identificación 7 0 7 7 7 8 1 3 1	113. DV 114. Nacionalidad REINO UNIDO 6 2 8
115. Primer apellido ROTOVONARIVO	116. Segundo apellido	117. Primer nombre SAHONDRA
119. Razón social		
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 4 0 3 2 1
		123. Fecha de retiro 2 0 2 0 0 3 3 0
111. Tipo de documento Pasaporte 4 1	112. Número de identificación 7 A P 4 6 4 4 3	113. DV 114. Nacionalidad FRANCIA 2 7 5
115. Primer apellido CHARLES	116. Segundo apellido DECKER	117. Primer nombre ERICK
119. Razón social		
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 4 0 3 2 1
		123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento Cédula de Extranjer 2 2	112. Número de identificación 1 1 5 6 0 1 7	113. DV 114. Nacionalidad COLOMBIA 1 6 9
115. Primer apellido TORRES	116. Segundo apellido ALATORRE	117. Primer nombre LORENA
119. Razón social		
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 0 0 3 3 0
		123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	112. Número de identificación 7 9 6 8 8 3 6 7	113. DV 114. Nacionalidad COLOMBIA 1 6 9
115. Primer apellido GAITAN	116. Segundo apellido DAZA	117. Primer nombre FRANCISCO
119. Razón social		
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 0 0 3 3 0
		123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	112. Número de identificación 1 4 2 2 8 9 6 3	113. DV 114. Nacionalidad COLOMBIA 1 6 9
115. Primer apellido SANTOS	116. Segundo apellido MERA	117. Primer nombre JAIME
119. Razón social		
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 0 0 3 3 0
		123. Fecha de retiro

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14891638673



(415)7707212489984(8020) 000001489163867 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 1 8 4

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

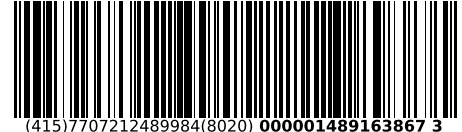
Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	125. Número de identificación 1 3	126. DV 5 2 8 2 2 8 1 8	127. Número de tarjeta profesional 1 2 9 9 1 3
	128. Primer apellido RUIZ	129. Segundo apellido GERENA	130. Primer nombre CLAUDIA	131. Otros nombres YAMILE
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 9 4 3 0 4 8	133. DV 4	134. Sociedad o firma designada PWC CONTADORES Y AUDITORES SAS	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 2 1 0 4 2 6			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	137. Número de identificación 1 3	138. DV 1 0 1 6 0 6 6 3 0 9	139. Número de tarjeta profesional 2 6 1 6 2 7
	140. Primer apellido FRANCO	141. Segundo apellido LOPEZ	142. Primer nombre JUAN	143. Otros nombres DAVID
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 9 4 3 0 4 8	145. DV 4	146. Sociedad o firma designada PWC CONTADORES Y AUDITORES SAS	
	147. Fecha de nombramiento 2 0 2 2 0 9 1 2			
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	149. Número de identificación 1 3	150. DV 7 9 3 1 8 3 1 3	151. Número de tarjeta profesional 3 9 0 9 4
	152. Primer apellido LOPEZ	153. Segundo apellido GUERRERO	154. Primer nombre GERARDO	155. Otros nombres IGNACIO
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT) 2 0 0 5 0 1 1 3	157. DV 3	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 0 5 0 1 1 3			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14891638673



(415)7707212489984(8020) 000001489163867 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 1 8 4 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

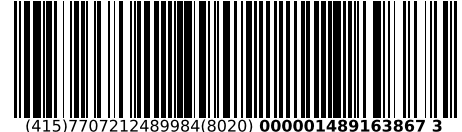
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	165. Dirección CL 20 14 44 P 2	166. Número de matrícula mercantil 2 8 7 2 6	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 4 0 5 1 5	168. Teléfono 7 4 1 1 9 9 8
160. Tipo de establecimiento Agencia	161. Actividad económica Seguros generales	165. Dirección CR 7 24 89 P 2	166. Número de matrícula mercantil 4 9 0 6 1 6	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 2 0 3 0 9	168. Teléfono 3 3 6 4 6 7 7
160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	165. Dirección CR 53 76 239 P 3	166. Número de matrícula mercantil 6 7 6 7 8	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 4 0 4 0 4	168. Teléfono 3 5 6 1 5 7 7

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14891638673



(415)7707212489984(8020) 000001489163867 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 1 8 4 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

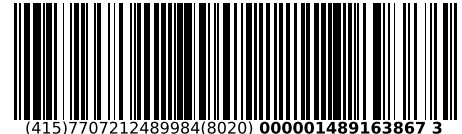
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AXA COLPATRIA SEGUROS SA SUCURSAL BOGOTA CORREDORES Y AGENCIAS		
163. Departamento Bogotá D.C.	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CR 7 24 89 P 41		
166. Número de matrícula mercantil 3 2 7 1 2 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 8 0 4 2 9	
168. Teléfono 2 4 1 7 4 3 0	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AXA COLPATRIA SEGUROS SA		
163. Departamento Valle del Cauca	164. Ciudad/Municipio Guadalajara de Buga	1 1 1
165. Dirección CR 13 6 15		
166. Número de matrícula mercantil 7 8 3 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 7 6 0 4 1 2	
168. Teléfono 2 2 8 0 6 2 7	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: AXA COLPATRIA SEGUROS SA		
163. Departamento Santander	164. Ciudad/Municipio Bucaramanga	0 0 1
165. Dirección CL 43 29 55 ED PALMAS 42 P 8 9		
166. Número de matrícula mercantil 1 8 8 2 6	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 4 0 3 2 8	
168. Teléfono 6 3 0 2 8 3 0	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14891638673



(415)7707212489984(8020) 000001489163867 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 1 8 4 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AXA COLPATRIA SEGUROS SA CALI CENTRO			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección CL 11 1 16 P 6			
166. Número de matrícula mercantil	2 2 1 1 7	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 8 7 0 3 2 5
168. Teléfono	8 8 2 3 0 0 9	169. Fecha de cierre	

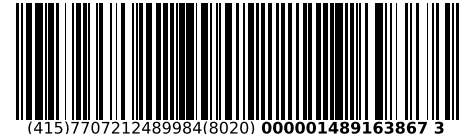
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AXA COLPATRIA SEGUROS SA			
163. Departamento Caldas	1 7	164. Ciudad/Municipio Manizales	0 0 1
165. Dirección CL 21 2 42 P 3			
166. Número de matrícula mercantil	7 9 2 4	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 8 4 0 4 1 2
168. Teléfono	8 8 4 5 7 4 6	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: AXA COLPATRIA SEGUROS SA			
163. Departamento Tolima	7 3	164. Ciudad/Municipio Ibagué	0 0 1
165. Dirección CL 14 A 2 A 04 OF 309			
166. Número de matrícula mercantil	3 5 3 0 1	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 8 4 0 8 2 4
168. Teléfono	2 6 1 1 1 0 5	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14891638673



(415)7707212489984(8020) 000001489163867 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 1 8 4 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

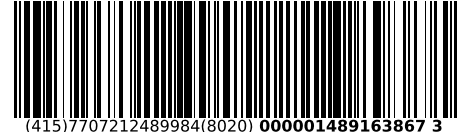
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AXA COLPATRIA SEGUROS SA		
163. Departamento Norte de Santander	164. Ciudad/Municipio Cúcuta	0 0 1
165. Dirección CL 10 5 50 OF 601		
166. Número de matrícula mercantil 1 9 3 9 4 9	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 9 0 7 2 7	
168. Teléfono 5 8 3 3 7 9 3	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AXA COLPATRIA SEGUROS SA		
163. Departamento Bolívar	164. Ciudad/Municipio Cartagena	0 0 1
165. Dirección ED BCO POPULAR P 9		
166. Número de matrícula mercantil 3 0 8 7 5 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 4 0 3 2 7	
168. Teléfono 6 6 4 0 1 2 7	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: AXA COLPATRIA SEGUROS SA MEDELLIN CENTRO		
163. Departamento Antioquia	164. Ciudad/Municipio Medellín	0 0 1
165. Dirección CR 42 3 SUR 81 TO 1 P 19		
166. Número de matrícula mercantil 1 4 3 0 0 2 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 4 0 3 1 6	
168. Teléfono 5 1 1 5 5 9 2	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14891638673



(415)7707212489984(8020) 000001489163867 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 1 8 4 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

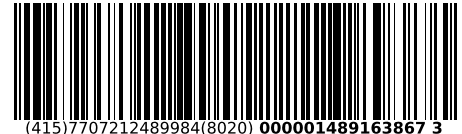
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AXA COLPATRIA SEGUROS SA MEDELLIN CORREDORES			
163. Departamento Antioquia	0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín	0 0 1
165. Dirección CR 42 3 SUR 81 TO 1 P 19			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 4 4 9 6 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 9 3 0 6 1 6
168. Teléfono	2 4 1 7 4 3 0	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AXA COLPATRIA SEGUROS SA. SUCURSAL MONTERIA			
163. Departamento Córdoba	2 3	164. Ciudad/Municipio Montería	0 0 1
165. Dirección CL 46 4 104 LC 110			
166. Número de matrícula mercantil	1 0 6 6 9 7	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 0 0 6 2 4
168. Teléfono	7 8 2 1 6 4 3	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: AXA COLPATRIA SEGUROS SA			
163. Departamento Huila	4 1	164. Ciudad/Municipio Neiva	0 0 1
165. Dirección CL 10 5 05 P 2			
166. Número de matrícula mercantil	1 8 5 0 6	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 8 0 1 2 2 9
168. Teléfono	8 7 1 0 4 4 4	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14891638673



(415)7707212489984(8020) 000001489163867 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 1 8 4 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

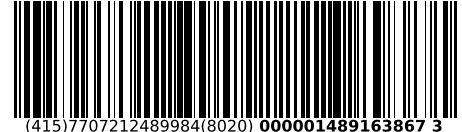
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AXA COLPATRIA SEGUROS SA			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Palmira	5 2 0
165. Dirección CL 30 27 70 P 3 ED BANCO POPULAR			
166. Número de matrícula mercantil	2 5 8 5	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 7 4 0 2 1 3
168. Teléfono	2 7 3 2 9 4 9	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AXA COLPATRIA SEGUROS SA			
163. Departamento Nariño	5 2	164. Ciudad/Municipio Pasto	0 0 1
165. Dirección CARR 26 18 A 06 P 2			
166. Número de matrícula mercantil	2 8 2 5	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 7 4 0 3 0 1
168. Teléfono	7 2 3 2 4 7 4	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: AXA COLPATRIA SEGUROS SA			
163. Departamento Risaralda	6 6	164. Ciudad/Municipio Pereira	0 0 1
165. Dirección CR 7 A 18 80 P 4			
166. Número de matrícula mercantil	2 7 4 2 4 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 8 3 1 2 2 0
168. Teléfono	3 3 5 5 1 1 0	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14891638673



(415)7707212489984(8020) 000001489163867 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 1 8 4 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

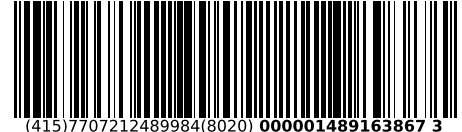
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AXA COLPATRIA SEGUROS SA SUCURSAL SANTA MARTA			
163. Departamento Magdalena	4 7	164. Ciudad/Municipio Santa Marta	0 0 1
165. Dirección CL 15 2 60 P 6			
166. Número de matrícula mercantil	1 2 5 2 8 4	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 0 0 6 2 2
168. Teléfono	4 2 1 0 6 3 1	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AXA COLPATRIA SEGUROS SA SUCURSAL VALLEDUPAR			
163. Departamento Cesar	2 0	164. Ciudad/Municipio Valledupar	0 0 1
165. Dirección CL 16 9 49			
166. Número de matrícula mercantil	9 5 5 9 7	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 0 0 6 2 5
168. Teléfono	5 7 4 3 6 9 5	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: AXA COLPATRIA SEGUROS SA			
163. Departamento Cundinamarca	2 5	164. Ciudad/Municipio Girardot	3 0 7
165. Dirección CL 17 10 29 LC 105			
166. Número de matrícula mercantil	7 0 3 6	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 7 0 2 2 1
168. Teléfono	8 3 2 4 4 4 4	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14891638673



(415)7707212489984(8020) 000001489163867 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 1 8 4 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

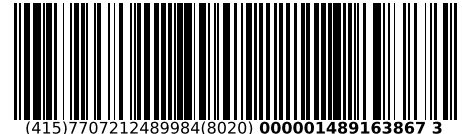
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	165. Dirección CL 11 1 16 P 4	166. Número de matrícula mercantil 3 0 5 9 8 8	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 2 0 2 1 2	168. Teléfono 8 8 0 0 1 9 8
162. Nombre del establecimiento AXA COLPATRIA SEGUROS SA SUCURSAL CALI CORREDORES	163. Departamento Valle del Cauca	164. Ciudad/Municipio Cali			
160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	165. Dirección CL 34 38 9 CR 38 33 B 49 BRR BARZAL	166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 1 9 4 6 7	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 7 0 3 3 1	168. Teléfono 6 7 1 5 7 5 7
162. Nombre del establecimiento AXA COLPATRIA SEGUROS SA	163. Departamento Meta	164. Ciudad/Municipio Villavicencio			
160. Tipo de establecimiento Agencia	161. Actividad económica Seguros generales	165. Dirección AC 116 19 17	166. Número de matrícula mercantil 1 9 0 0 0 7 8	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 9 0 5 2 7	168. Teléfono 2 1 4 1 9 2 2
162. Nombre del establecimiento AXA COLPATRIA SEGUROS SA AGENCIA PEPE SIERRA	163. Departamento Bogotá D.C.	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14891638673



(415)7707212489984(8020) 000001489163867 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 1 8 4 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AXA COLPATRIA SEGUROS SA AGENCIA AUTOPISTA NORTE CALLE 127			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 127 D 45 81			
166. Número de matrícula mercantil	1 9 0 0 0 8 0	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 9 0 5 2 7
168. Teléfono	2 7 4 9 3 1 9	169. Fecha de cierre	

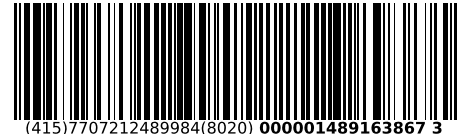
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AXA COLPATRIA SEGUROS SA AGENCIA LAS AMERICAS			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 3 SUR 71 C 19			
166. Número de matrícula mercantil	1 9 0 0 0 1 8 3	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 9 0 5 2 8
168. Teléfono	4 4 7 7 7 8 7	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: AGENCIA SEGUROS COLPATRIA SA BAZAARALSACIA			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 12 B 71 A 61 LC 115			
166. Número de matrícula mercantil	2 1 1 0 3 1 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 1 0 6 1 7
168. Teléfono	4 1 2 1 7 4 1	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14891638673



(415)7707212489984(8020) 000001489163867 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 1 8 4 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

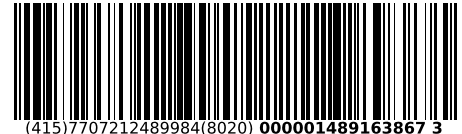
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA EDS ALAMOS			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección AV 72 91 A 45			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 1 1 7 0 4	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 1
168. Teléfono	3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA EDS AV CIUDAD DE CALI			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección AV CIUDAD DE CALI 15 80			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 1 1 7 1 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 1
168. Teléfono	3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA EDS CALLE 190			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 190 CR 7			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 1 1 7 1 8	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 1
168. Teléfono	3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14891638673



(415)7707212489984(8020) 000001489163867 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 1 8 4 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

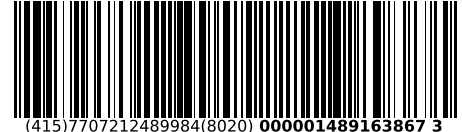
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA EDS AUTOPISTA SUR			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección AUT SUR 76 A 77			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 1 1 7 2 4	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 1
168. Teléfono	3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA EDS MARRUECOS			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección AV CARACAS 49 28 SUR			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 1 1 7 2 8	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 1
168. Teléfono	3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA EDS SEVILLANA			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 45 A SUR 59 A 35			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 1 1 7 3 1	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 1
168. Teléfono	3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14891638673



(415)7707212489984(8020) 000001489163867 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 1 8 4 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

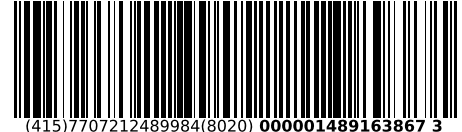
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA EDS CARRERA 24			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CR 24 5 B 40			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 1 1 7 3 4	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 1
168. Teléfono	3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA EDS VERAGUAS			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección AV 3 34 A 82			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 1 1 7 3 9	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 1
168. Teléfono	3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA 20 DE JULIO			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CR 10 30 B 20 SUR			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 1 1 7 4 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 1
168. Teléfono	3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14891638673



(415)7707212489984(8020) 000001489163867 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 1 8 4 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

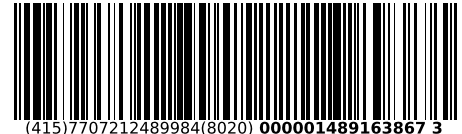
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA ALQUERIA			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección AV 68 38 87 SUR			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 1 1 7 4 5	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 1
168. Teléfono	3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA AUTOPISTA SUR			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección AUT SUR 77 A 18			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 1 1 7 5 0	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 1
168. Teléfono	3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA BOSA			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CR 92 60 90 SUR			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 1 1 7 5 7	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 1
168. Teléfono	3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14891638673



(415)7707212489984(8020) 000001489163867 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 1 8 4 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

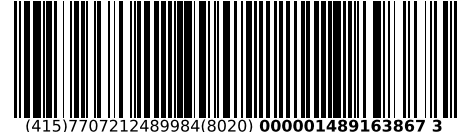
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA CALLE 170			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 170 64 42			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 1 1 7 6 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 1
168. Teléfono	3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA CALLE 80			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección AK 80 69 Q 50			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 1 1 7 6 6	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 1
168. Teléfono	3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA CRA 30			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CR 32 18 10			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 1 1 7 6 7	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 1
168. Teléfono	3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14891638673



(415)7707212489984(8020) 000001489163867 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 1 8 4 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

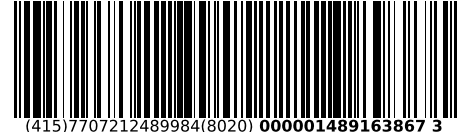
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA FONTIBON			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 17 112 58			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 1 1 7 7 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 1
168. Teléfono	3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA HAYUELOS			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección AK 86 19 A 50			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 1 1 7 7 5	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 1
168. Teléfono	3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA SAN CAYETANO			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 46 A 85 A 51			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 1 1 7 7 9	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 1
168. Teléfono	3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14891638673



(415)7707212489984(8020) 000001489163867 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 1 8 4 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

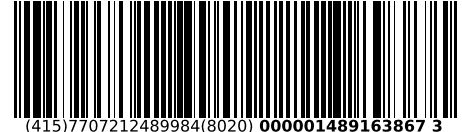
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA SANTA ANA			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 110 9 A 70			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 1 1 7 8 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 1
168. Teléfono	3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA CALLE 183			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 183 45 03			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 1 1 7 8 7	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 1
168. Teléfono	3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA SUBA			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 146 A 106 20			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 1 1 7 9 5	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 1
168. Teléfono	3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14891638673



(415)7707212489984(8020) 000001489163867 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 1 8 4 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

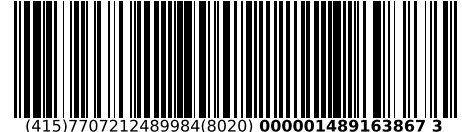
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA TINTALITO			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CR 86 B 42 B 54 SUR			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 1 1 8 0 4	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 1
168. Teléfono	3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA CENTRO DE CONTACTO			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CR 13 63 39 P 11			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 1 1 8 2 6	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 1
168. Teléfono	3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA SOACHA			
163. Departamento Cundinamarca	2 5	164. Ciudad/Municipio Soacha	7 5 4
165. Dirección CR 7 32 25			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 1 1 8 3 5	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 1
168. Teléfono	3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14891638673



(415)7707212489984(8020) 000001489163867 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 1 8 4 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

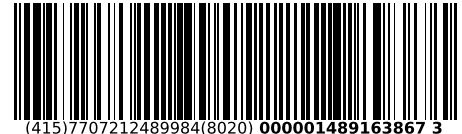
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA EDS SOACHA			
163. Departamento Cundinamarca	2 5	164. Ciudad/Municipio Soacha	7 5 4
165. Dirección CR 2 36 81			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 1 1 8 4 1	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 1
168. Teléfono	3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA CHIA			
163. Departamento Cundinamarca	2 5	164. Ciudad/Municipio Chía	1 7 5
165. Dirección AV PRADILLA 2 E 71			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 1 1 8 4 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 1
168. Teléfono	3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA CALLE 6A			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 6 A 78 A 68 SUR			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 1 2 2 4 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 1
168. Teléfono	3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14891638673



(415)7707212489984(8020) 000001489163867 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 1 8 4 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

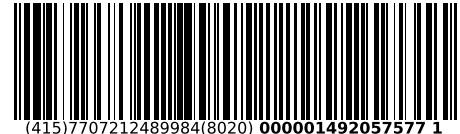
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1	160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	165. Dirección CL 20 12 84 LC 164
	162. Nombre del establecimiento SEGUROS COLPATRIA S.A.	163. Departamento Boyacá	164. Ciudad/Municipio Tunja
	166. Número de matrícula mercantil 1 6 7 2 5 3	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 9 0 2 0 7	
	168. Teléfono 3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	
	160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
	162. Nombre del establecimiento		
2	163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
	165. Dirección		
	166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
	168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
	160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
	162. Nombre del establecimiento:		
3	163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
	165. Dirección		
	166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
	168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
	160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
	162. Nombre del establecimiento:		

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14920575771



(415)7707212489984(8020) 000001492057577 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 6 0 5 2 4 6 5 4

6

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 100 9 A 45 P 12

42. Correo electrónico

notificaciones@solidaria.com.co

43. Código postal

1 1 0 2 2 1

44. Teléfono 1

6 4 6 4 3 3 0

45. Teléfono 2

2 9 6 1 5 2 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

9 4 9 9

51. Código

52. Número establecimientos

3 9

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	2	3	4	7	8	9	1	3	1	4	1	5	3	3	4	2	4	8	5	2	5	5			

02- Gravamen a los movimientos financieros

14- Informante de exógena

03- Impuesto al patrimonio

15- Autorretenedor

04- Impto. renta y compl. régimen especial

33- Impuesto nacional al consumo

07- Retención en la fuente a título de renta

42- Obligado a llevar contabilidad

08- Retención timbre nacional

48- Impuesto sobre las ventas - IVA

09- Retención en la fuente en el impuesto

52- Facturador electrónico

13- Gran contribuyente

55- Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros

Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
	11	12	13	14	15	16	17	18	19
									20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2023 - 06 - 15 / 16 : 06: 36

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

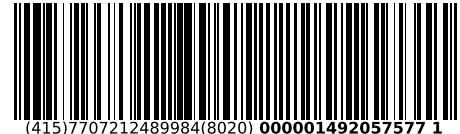
984. Nombre VELASQUEZ RODRIGUEZ NANCY LEANDRA

985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14920575771



(415)7707212489984(8020) 000001492057577 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 5 2 4 6 5 4 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

65. Fondos

66. Cooperativas

7

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados
67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

2

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	
71. Clase	0 5	0 5	82. Nacional 1 0 0 %
72. Número	6 4	1 7 7 9	83. Nacional público 0 . 0 %
73. Fecha	1 9 8 5 0 1 1 8	2 0 1 3 0 7 2 4	84. Nacional privado 1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría	3 2	4 3	85. Extranjero 0 %
75. Entidad de registro	0 3	0 3	86. Extranjero público 0 . 0 %
76. Fecha de registro	1 9 9 2 1 1 0 9	2 0 1 3 0 7 3 1	87. Extranjero privado 0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil	0 0 7 3 4 6 6 2	0 0 7 3 4 6 6 2	
78. Departamento	1 1	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	4	
Vigencia			
80. Desde	1 9 8 5 0 1 1 8		
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1		

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control
Superintendencia Financiera

1

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	7 9	2 0 1 5 0 1 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

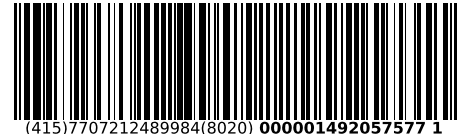
Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14920575771



(415)7707212489984(8020) 000001492057577 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 5 2 4 6 5 4 6 6. DV 12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes 14. Buzón electrónico 3 1

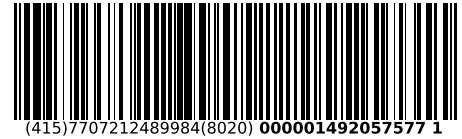
Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL SUPL		99. Fecha inicio ejercicio representación 1 9		2 0 2 0 0 3 1 2	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	101. Número de identificación 1 3	102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido VELASQUEZ	105. Segundo apellido RODRIGUEZ	106. Primer nombre NANCY		107. Otros nombres LEANDRA	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal		
2	98. Representación REPRS LEGAL SUPL		99. Fecha inicio ejercicio representación 1 9		2 0 1 9 0 1 1 7	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	101. Número de identificación 1 3	102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido BONILLA	105. Segundo apellido PEREZ	106. Primer nombre JOSE		107. Otros nombres IVAN	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal		
3	98. Representación REPRS LEGAL PRIN		99. Fecha inicio ejercicio representación 1 8		2 0 1 3 1 0 1 1	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	101. Número de identificación 1 3	102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido ROJAS	105. Segundo apellido AGUIRRE	106. Primer nombre FRANCISCO		107. Otros nombres ANDRES	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal		
4	98. Representación REPRS LEGAL SUPL		99. Fecha inicio ejercicio representación 1 9		2 0 2 2 0 9 0 1	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	101. Número de identificación 1 3	102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido PALACIO	105. Segundo apellido ARANGO	106. Primer nombre CLAUDIA		107. Otros nombres PATRICIA	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal		
5	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación			
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre		107. Otros nombres	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal		

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14920575771



(415)7707212489984(8020) 000001492057577 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 5 2 4 6 5 4 6	6. DV 6	12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes	14. Buzón electrónico 3 1
---	------------	--	------------------------------

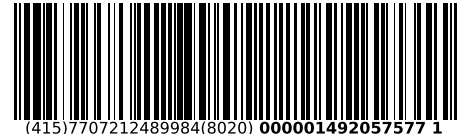
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 3 8 4 7 4 0 7	113. DV 1 3	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido ARCE	116. Segundo apellido GALVIS	117. Primer nombre MIGUEL	118. Otros nombres ERNESTO	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 0 0 6 0 4	123. Fecha de retiro	
2	111. Tipo de documento NIT	112. Número de identificación 1 7 1 8 9 4 0 1	113. DV 4	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido GOMEZ	116. Segundo apellido RONDON	117. Primer nombre JOSE	118. Otros nombres JOAQUIN	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 0 5 0 4 2 7	123. Fecha de retiro	
3	111. Tipo de documento NIT	112. Número de identificación 1 4 2 2 1 9 7 9	113. DV 4	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido ESCOBAR	116. Segundo apellido RODRIGUEZ	117. Primer nombre HUGO	118. Otros nombres HERNANDO	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 0 5 0 4 2 7	123. Fecha de retiro	
4	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 1 2 5 1 9 2 5	113. DV 1 3	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido MORA	116. Segundo apellido NAVAS	117. Primer nombre GERARDO	118. Otros nombres	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 0 0 6 0 4	123. Fecha de retiro	
5	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 9 1 2 4 9 8 9	113. DV 1 3	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido BAENE	116. Segundo apellido FEREZ	117. Primer nombre FARID	118. Otros nombres ANTONIO	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 0 0 6 0 4	123. Fecha de retiro 2 0 1 5 1 0 0 3	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14920575771



(415)7707212489984(8020) 000001492057577 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 5 2 4 6 5 4 6	6. DV 6	12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes	14. Buzón electrónico 3 1
---	------------	--	------------------------------

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

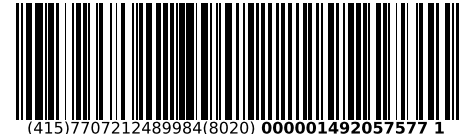
1	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 1 9 3 9 2 6 7 6	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido BECERRA	116. Segundo apellido MARTINEZ	117. Primer nombre FABIO	118. Otros nombres	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 7 0 5 0 4	123. Fecha de retiro	
2	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
3	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
4	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
5	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14920575771



(415)7707212489984(8020) 000001492057577 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 5 2 4 6 5 4

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

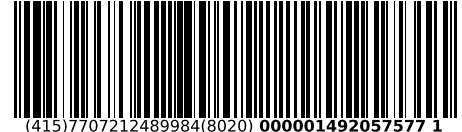
Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 2 2 1 4 2 4		5 8 6 4 2 T
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
	GONZALEZ	CAMACHO	MONICA	ADRIANA
Revisor fiscal suplente	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	8 6 0 0 0 0 8 4 6	4	KPMG S A S	
	135. Fecha de nombramiento			
	2 0 2 3 0 6 1 4			
Contador	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento			
Contador	148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadanía 1 3	8 0 4 1 5 0 0 2		1 0 5 3 8 2 T
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
	PINILLA	CASTILLO	OSCAR	MIGUEL
Contador	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento			
2 0 2 2 0 8 2 2				

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14920575771



(415)7707212489984(8020) 000001492057577 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 5 2 4 6 5 4 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA SANTA PAULA			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CR 15 106 98			
166. Número de matrícula mercantil	0 0 6 6 0 0 8 0	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 9 5 0 8 1 6
168. Teléfono	6 2 0 6 3 8 8	169. Fecha de cierre	

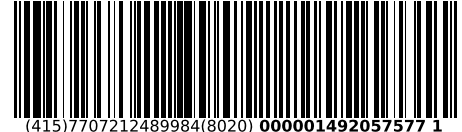
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA LA SOLEDAD			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CR 21 N 39 B 73			
166. Número de matrícula mercantil	0 0 5 2 8 4 7 9	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 9 3 0 1 1 2
168. Teléfono	3 2 0 3 5 8 8	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA BOGOTA KENNEDY			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 40 A 78 A 18 SUR			
166. Número de matrícula mercantil	0 1 0 7 8 7 5 4	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 1 0 1 2 9
168. Teléfono	4 5 2 8 2 1 6	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14920575771



(415)7707212489984(8020) 000001492057577 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 5 2 4 6 5 4

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA ARMENIA			
163. Departamento Quindío	6 3	164. Ciudad/Municipio Armenia	0 0 1
165. Dirección AV BOLIVAR N 5 N 65			
166. Número de matrícula mercantil	0 0 0 6 4 5 1 5	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 9 3 0 2 1 0
168. Teléfono	7 4 6 9 9 7 7	169. Fecha de cierre	

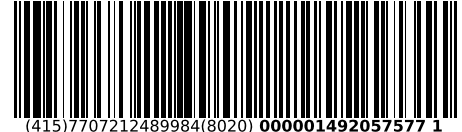
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA CARRERA 47			
163. Departamento Atlántico	0 8	164. Ciudad/Municipio Barranquilla	0 0 1
165. Dirección CR 47 N 74 60			
166. Número de matrícula mercantil	1 6 7 4 3 6	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 9 3 0 2 1 7
168. Teléfono	3 0 4 5 1 0 1	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA CABECERA			
163. Departamento Santander	6 8	164. Ciudad/Municipio Bucaramanga	0 0 1
165. Dirección C R 36 N O 4435 P 1			
166. Número de matrícula mercantil	0 5 0 3 9 8 2 7 0 3	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 9 3 0 1 1 5
168. Teléfono	6 8 5 4 8 4 8	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14920575771



(415)7707212489984(8020) 000001492057577 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 5 2 4 6 5 4 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA CALI NORTE			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección CL 21 NORTE N 4 N 30			
166. Número de matrícula mercantil	3 2 7 8 2 1	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 9 2 1 1 2 7
168. Teléfono	6 6 0 7 7 9 9	169. Fecha de cierre	

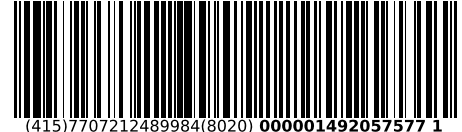
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA CALI SUR			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección C R 39 N 6100 ED TORRES DE LA VEGA			
166. Número de matrícula mercantil	6 4 7 9 8 3 - 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 4 1 1 2 3
168. Teléfono	5 5 4 6 5 4 0	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA CARTAGENA			
163. Departamento Bolívar	1 3	164. Ciudad/Municipio Cartagena	0 0 1
165. Dirección AV ARSENAL N O 8 B 23 BRR GETSEMANI			
166. Número de matrícula mercantil	0 9 0 9 2 0 1 1	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 9 3 0 2 1 1
168. Teléfono	6 6 4 6 4 6 0	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14920575771



(415)7707212489984(8020) 000001492057577 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 5 2 4 6 5 4 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA CAOBS			
163. Departamento Norte de Santander	5 4	164. Ciudad/Municipio Cúcuta	0 0 1
165. Dirección CL 13 N 1 E 23			
166. Número de matrícula mercantil	0 0 0 5 0 7 4 3	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 9 3 0 1 1 2
168. Teléfono	5 7 1 7 5 6 2	169. Fecha de cierre	

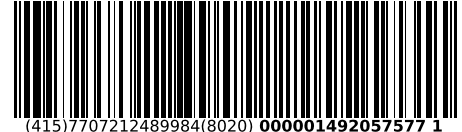
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA IBAGUE			
163. Departamento Tolima	7 3	164. Ciudad/Municipio Ibagué	0 0 1
165. Dirección CR 4 D 35 39			
166. Número de matrícula mercantil	0 0 0 6 6 7 8 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 9 3 0 2 1 6
168. Teléfono	2 6 6 5 8 0 1	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA FUNDADORES			
163. Departamento Caldas	1 7	164. Ciudad/Municipio Manizales	0 0 1
165. Dirección CR 23 N 42 60			
166. Número de matrícula mercantil	0 0 0 5 9 8 5 9	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 9 3 0 4 1 4
168. Teléfono	8 8 0 9 4 9 4	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14920575771



(415)7707212489984(8020) 000001492057577 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 5 2 4 6 5 4 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA LAURELES			
163. Departamento Antioquia	0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín	0 0 1
165. Dirección C R 76 N 3540			
166. Número de matrícula mercantil	2 1 2 4 4 4 1 7 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 9 3 0 6 1 0
168. Teléfono	5 2 0 5 5 2 0	169. Fecha de cierre	

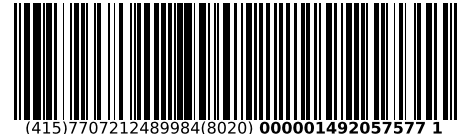
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA POBLADO			
163. Departamento Antioquia	0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín	0 0 1
165. Dirección CR 43 A N 23 61 LC 137			
166. Número de matrícula mercantil	2 1 4 0 3 1 6 6 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 4 1 1 2 4
168. Teléfono	3 8 1 2 2 3 3	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA MONTERIA			
163. Departamento Córdoba	2 3	164. Ciudad/Municipio Montería	0 0 1
165. Dirección CL 40 N 4 80 LC 1			
166. Número de matrícula mercantil	0 0 0 3 1 4 6 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 9 3 0 3 1 7
168. Teléfono	7 8 2 1 5 0 2	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14920575771



(415)7707212489984(8020) 000001492057577 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 5 2 4 6 5 4 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

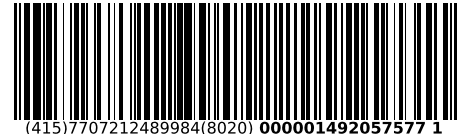
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA NEIVA			
163. Departamento Huila	4 1	164. Ciudad/Municipio Neiva	0 0 1
165. Dirección CR 7 16 32			
166. Número de matrícula mercantil	0 0 0 6 7 2 3 6	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 9 4 1 1 2 8
168. Teléfono	8 7 5 3 2 0 0	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA PEREIRA			
163. Departamento Risaralda	6 6	164. Ciudad/Municipio Pereira	0 0 1
165. Dirección CR 8 21 32			
166. Número de matrícula mercantil	2 7 0 7 2 0 9 0 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 9 3 0 2 0 4
168. Teléfono	3 2 5 4 5 5 5	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA TUNJA			
163. Departamento Boyacá	1 5	164. Ciudad/Municipio Tunja	0 0 1
165. Dirección CR 10 N 19 57 P 2			
166. Número de matrícula mercantil	0 0 0 2 4 5 8 5	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 9 3 0 3 0 2
168. Teléfono	7 4 3 9 2 6 6	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14920575771



(415)7707212489984(8020) 000001492057577 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 5 2 4 6 5 4 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

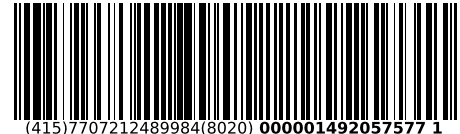
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA VILLAVICENCIO			
163. Departamento Meta	5 0	164. Ciudad/Municipio Villavicencio	0 0 1
165. Dirección CR 40 15 07			
166. Número de matrícula mercantil	0 0 0 4 2 1 6 7	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 9 3 0 2 2 4
168. Teléfono	6 7 2 0 8 0 8	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA GIRARDOT			
163. Departamento Cundinamarca	2 5	164. Ciudad/Municipio Girardot	3 0 7
165. Dirección AV 30 7 B 11 BRR BLANCO			
166. Número de matrícula mercantil	0 0 0 4 0 4 9 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 4 0 8 0 9
168. Teléfono	8 3 0 7 9 0 9	169. Fecha de cierre	2 0 1 5 0 4 2 8
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA BUGA			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Guadalajara de Buga	1 1 1
165. Dirección CR 13 04 71			
166. Número de matrícula mercantil	3 5 0 3 4	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 6 0 6 2 0
168. Teléfono	2 2 8 1 5 1 6	169. Fecha de cierre	2 0 1 5 0 8 0 8

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14920575771



(415)7707212489984(8020) 000001492057577 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 5 2 4 6 5 4 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA CALI LIMONAR			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección C L 9 N 62 A 35			
166. Número de matrícula mercantil	7 7 7 0 6 9	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 9 1 0 2 2
168. Teléfono	5 5 7 3 7 1 5	169. Fecha de cierre	

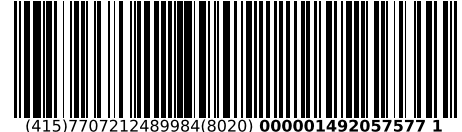
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA PASTO			
163. Departamento Nariño	5 2	164. Ciudad/Municipio Pasto	0 0 1
165. Dirección CR 25 20 65 LC 209			
166. Número de matrícula mercantil	1 1 6 7 2 5 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 8 0 1 2 5
168. Teléfono	7 2 2 8 1 0 0	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA RIONEGRO			
163. Departamento Antioquia	0 5	164. Ciudad/Municipio Rionegro	6 1 5
165. Dirección CL 42 CR 56 39 BL 1 OF 209 Y 210			
166. Número de matrícula mercantil	0 5 9 7 3 3	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 7 1 2 1 7
168. Teléfono	5 6 1 8 9 9 9	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14920575771



(415)7707212489984(8020) 000001492057577 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 5 2 4 6 5 4 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA SABANETA			
163. Departamento Antioquia	0 5	164. Ciudad/Municipio Sabaneta	6 3 1
165. Dirección CL 75 SUR 43 A 202 LC 108			
166. Número de matrícula mercantil	0 1 3 5 0 7 0	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 9 1 1 1 0
168. Teléfono	4 4 8 8 7 8 9	169. Fecha de cierre	

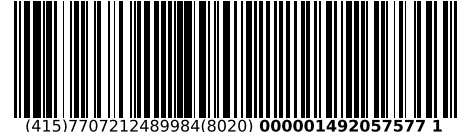
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA VALLEDUPAR			
163. Departamento Cesar	2 0	164. Ciudad/Municipio Valledupar	0 0 1
165. Dirección CL 16 12 67 LC 101 Y 102			
166. Número de matrícula mercantil	0 0 0 7 7 1 6 1	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 6 0 7 0 4
168. Teléfono	5 8 0 8 9 8 9	169. Fecha de cierre	2 0 1 8 0 5 1 0

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA YOPAL			
163. Departamento Casanare	8 5	164. Ciudad/Municipio Yopal	0 0 1
165. Dirección CR 22 9 75 87			
166. Número de matrícula mercantil	0 0 0 6 4 5 6 0	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 7 1 2 1 9
168. Teléfono	6 3 4 7 8 9 8	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14920575771



(415)7707212489984(8020) 000001492057577 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 5 2 4 6 5 4

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA BOGOTÁ CENTRO INTERNACIONAL			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección C R 7 N O 3511 LC 1			
166. Número de matrícula mercantil	0 1 6 1 2 7 0 7	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 6 0 7 0 4
168. Teléfono	2 4 5 7 7 9 1	169. Fecha de cierre	

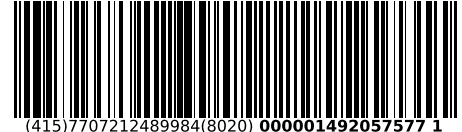
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA OLIVOS BOGOTÁ			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CR 15 97 50			
166. Número de matrícula mercantil	0 1 7 3 6 7 6 7	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 7 0 9 1 1
168. Teléfono	6 4 6 0 0 0 0	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA MODELIA			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección C R 80 A N 24 D 02			
166. Número de matrícula mercantil	0 1 7 5 2 3 2 8	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 7 0 9 0 6
168. Teléfono	2 9 5 9 3 8 9	169. Fecha de cierre	2 0 2 0 0 9 1 8

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14920575771



(415)7707212489984(8020) 000001492057577 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 5 2 4 6 5 4 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA AVENIDA SUBA			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección AV SUBA TV 60 115 58 TO A LC 107			
166. Número de matrícula mercantil	0 1 7 5 3 7 6 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 7 0 9 1 7
168. Teléfono	6 1 3 4 8 6 8	169. Fecha de cierre	

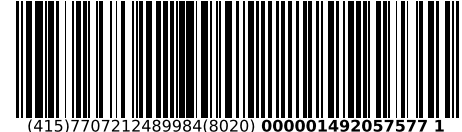
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA RESTREPO			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CR 18 16 04 SUR			
166. Número de matrícula mercantil	0 1 8 9 1 5 5 7	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 9 0 1 2 8
168. Teléfono	3 6 1 1 3 1 5	169. Fecha de cierre	2 0 1 5 0 7 2 7

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA BOGOTA CALLE 100			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CR 13 98 21 LC 101			
166. Número de matrícula mercantil	0 2 1 6 2 9 9 1	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 1 0 6 2 2
168. Teléfono	6 2 1 1 7 2 0	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14920575771



(415)7707212489984(8020) 000001492057577 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 5 2 4 6 5 4 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

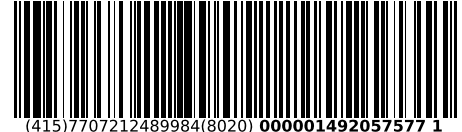
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA BELLO			
163. Departamento Antioquia	0 5	164. Ciudad/Municipio Bello	0 8 8
165. Dirección DG 5 NO 37 59 OF 305			
166. Número de matrícula mercantil	2 1 5 3 9 6 7 8 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 2 1 1 1 5
168. Teléfono	6 4 6 4 3 3 0	169. Fecha de cierre	2 0 1 5 0 9 0 2
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA DE ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA FLORENCIA			
163. Departamento Caquetá	1 8	164. Ciudad/Municipio Florencia	0 0 1
165. Dirección CR 10 NO 18 48 BRR CENTRO			
166. Número de matrícula mercantil	0 0 0 8 2 5 2 8	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 2 1 1 3 0
168. Teléfono	6 4 6 4 3 3 0	169. Fecha de cierre	2 0 1 6 0 8 1 2
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA APARTADO			
163. Departamento Antioquia	0 5	164. Ciudad/Municipio Apartadó	0 4 5
165. Dirección CR 99 NO 95 25			
166. Número de matrícula mercantil	0 0 0 6 7 5 8 5	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 2 0 6 1 2
168. Teléfono	8 2 8 1 6 0 2	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14920575771



(415)7707212489984(8020) 000001492057577 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 5 2 4 6 5 4 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA DOSQUEBRADAS			
163. Departamento Risaralda	6 6	164. Ciudad/Municipio Dosquebradas	1 7 0
165. Dirección CR 16 AV SIMON BOLIVAR N O 26 65 L O 6			
166. Número de matrícula mercantil	0 0 0 3 9 3 1 8	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 2 0 5 2 5
168. Teléfono	6 4 6 4 3 3 0	169. Fecha de cierre	2 0 1 9 0 4 1 2

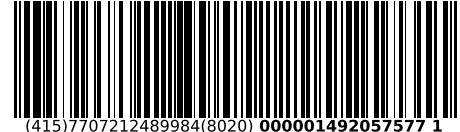
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA MEDELLIN SECTOR SOLIDARIO			
163. Departamento Antioquia	0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín	0 0 1
165. Dirección C L 27 N O 4670 CC PUNTO CLAVE LC 294			
166. Número de matrícula mercantil	2 1 5 1 8 1 2 9 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 1 0 9 2 9
168. Teléfono	2 6 2 9 7 8 8	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA CARTAGENA RONDA REAL			
163. Departamento Bolívar	1 3	164. Ciudad/Municipio Cartagena	0 0 1
165. Dirección DG 31 N O 54 215 OF 206,CC RONDA REAL			
166. Número de matrícula mercantil	0 9 3 0 6 4 1 8 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 2 1 0 0 1
168. Teléfono	6 6 1 1 2 8 6	169. Fecha de cierre	2 0 2 0 0 9 2 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14920575771



(415)7707212489984(8020) 000001492057577 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 5 2 4 6 5 4

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA BARRANQUILLA EL PRADO			
163. Departamento Atlántico	0 8	164. Ciudad/Municipio Barranquilla	0 0 1
165. Dirección CALLE 75 N 58 30 LC 3			
166. Número de matrícula mercantil	6 0 7 6 8 8	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 1 0 0 1
168. Teléfono	3 6 8 4 0 0 0	169. Fecha de cierre	2 0 2 1 1 1 3 0

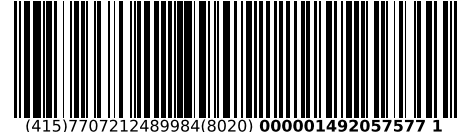
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA BUCARAMANGA AURORA			
163. Departamento Santander	6 8	164. Ciudad/Municipio Bucaramanga	0 0 1
165. Dirección C R 30 N 3335			
166. Número de matrícula mercantil	3 1 2 5 1 3	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 5 0 5 0 1
168. Teléfono	6 3 5 3 0 3 0	169. Fecha de cierre	2 0 2 2 1 2 3 0

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA PALMIRA			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Palmira	5 2 0
165. Dirección C L 28 N 36 18 LC 1			
166. Número de matrícula mercantil	1 0 7 9 8 9	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 8 1 1
168. Teléfono	2 8 3 2 7 9 2	169. Fecha de cierre	2 0 1 8 0 5 2 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14920575771



(415)7707212489984(8020) 000001492057577 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 5 2 4 6 5 4 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA BOGOTA SECTOR SOLIDARIO			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección C L 42 N 2801			
166. Número de matrícula mercantil	2 2 3 9 3 3 1	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 2 0 8 3 0
168. Teléfono	4 4 3 4 3 0 0	169. Fecha de cierre	

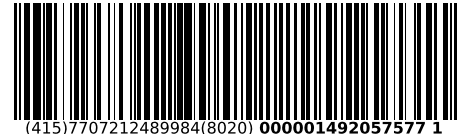
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA BOGOTA CALLE 17			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección C L 17 N 9 36 LC 101			
166. Número de matrícula mercantil	2 1 7 1 4 7 8	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 2 0 1 1 7
168. Teléfono	6 4 6 4 3 3 0	169. Fecha de cierre	2 0 1 8 0 6 1 2

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA AVENIDA EL DORADO			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección AV CL 26 38 A 39 LC 4 C ED TORRE CENTRAL PH			
166. Número de matrícula mercantil	0 1 8 9 1 5 5 7	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 9 0 4 2 4
168. Teléfono	3 6 1 1 3 1 5	169. Fecha de cierre	2 0 1 6 0 6 1 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14920575771



(415)7707212489984(8020) 000001492057577 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 5 2 4 6 5 4 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

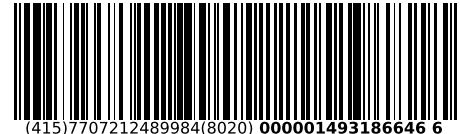
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA SANTA MARTA			
163. Departamento Magdalena	4 7	164. Ciudad/Municipio Santa Marta	0 0 1
165. Dirección CL 15 3 25 OF 601			
166. Número de matrícula mercantil	2 1 3 9 4 1	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 9 0 3 1 2
168. Teléfono	6 5 0 3 9 2 1	169. Fecha de cierre	2 0 2 0 1 1 0 3
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA ENVIGADO			
163. Departamento Antioquia	0 5	164. Ciudad/Municipio Envigado	2 6 6
165. Dirección C L 33 SUR N O 4419 SEC SAN MARCOS			
166. Número de matrícula mercantil	1 8 7 2 2 3	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 6 0 2 0 9
168. Teléfono	4 4 4 0 5 6 7	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: WWW.ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CALLE 100 N 9 A 45			
166. Número de matrícula mercantil	0 2 5 8 0 7 8 4	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 2 0 0 6 2 5
168. Teléfono	6 4 6 4 3 3 0	169. Fecha de cierre	

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario

14931866466



(415)7707212489984(8020) 000001493186646 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 7 3 7 8 6 2

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

UNION TEMPORAL SOLIDARIA-AXA-ALLIANZ-MHCP2023

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 100 9 45

42. Correo electrónico

dwilches@solidaria.com.co

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 0 1 6 4 6 4 3 3 0

45. Teléfono 2

3 1 7 5 0 0 7 7 9 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

6 5 1 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 3 0 7 0 7

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número
establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código

7 1 4 4 8 5 5

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

X

NO

60. No. de Folios:

5

61. Fecha

2023 - 07 - 28 / 18 : 20: 47

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

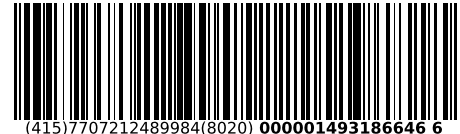
984. Nombre GIL VILLAMIL RICARDO ANDRES

985. Cargo Analista V

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14931866466



(415)7707212489984(8020) 000001493186646 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 7 3 7 8 6 2

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

65. Fondos

68. Sin personería jurídica

7

69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados
67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase

0 4

72. Número

73. Fecha

2 0 2 3 0 7 0 7

74. Número de notaría

75. Entidad de registro

76. Fecha de registro

77. No. Matrícula mercantil

78. Departamento

1 1

79. Ciudad/Municipio

0 0 1

82. Nacional

1 0 0 %

83. Nacional público

0 . 0 %

84. Nacional privado

1 0 0 . 0 %

85. Extranjero

0 %

86. Extranjero público

0 . 0 %

87. Extranjero privado

0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
---------------------------	--	--	---------

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior

171. País

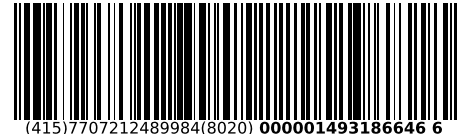
172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14931866466



(415)7707212489984(8020) 000001493186646 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 3 7 8 6 2	4	Impuestos de Bogotá	3 2

Representación

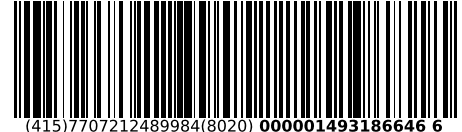
1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN		99. Fecha inicio ejercicio representación 1 8		2 0 2 3 0 7 0 7	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní	101. Número de identificación 1 3	102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido PALACIO	105. Segundo apellido ARANGO	106. Primer nombre CLAUDIA		107. Otros nombres PATRICIA	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal			
2	98. Representación REPRS LEGAL SUPL		99. Fecha inicio ejercicio representación 1 9		2 0 2 3 0 7 0 7	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	101. Número de identificación 1 3	102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido QUIROGA	105. Segundo apellido VELASQUEZ	106. Primer nombre ALEXANDRA		107. Otros nombres	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal			
3	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación			
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre		107. Otros nombres	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal			
4	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación			
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre		107. Otros nombres	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal			
5	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación			
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre		107. Otros nombres	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal			

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14931866466



(415)7707212489984(8020) 000001493186646 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 7 3 7 8 6 2 4	6. DV 4	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico 3 2
--	-------------------	--	-------------------------------------

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1	111. Tipo de documento NIT	3 1	112. Número de identificación 8 6 0 5 2 4 6 5 4	113. DV 6	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre	118. Otros nombres
	119. Razón social ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA					
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso 7 1 2 0 2 3 0 7 0 7	123. Fecha de retiro
2	111. Tipo de documento NIT	3 1	112. Número de identificación 8 6 0 0 0 2 1 8 4	113. DV 6	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre	118. Otros nombres
	119. Razón social AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.					
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso 6 2 0 2 3 0 7 0 7	123. Fecha de retiro
3	111. Tipo de documento NIT	3 1	112. Número de identificación 8 6 0 0 2 6 1 8 2	113. DV 5	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre	118. Otros nombres
	119. Razón social ALLIANZ SEGUROS S A					
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso 2 3 2 0 2 3 0 7 0 7	123. Fecha de retiro
4	111. Tipo de documento		112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
	115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre	118. Otros nombres
	119. Razón social					
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
5	111. Tipo de documento		112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
	115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre	118. Otros nombres
	119. Razón social					
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

MEMORANDO

4.2.0.3. Grupo de Licitaciones y Procesos Especiales

No. de Radicación 3-2023-011057

No. Expediente: 12595/2023/MEM

Bogotá D. C., 28 de julio de 2023

PARA: **HOLLMAN ADRIAN CAMILO SANCHEZ NOVA** - Subdirector Financiero (E)

DE: Grupo de Licitaciones y Procesos Especiales

ASUNTO: Solicitud Registro Presupuestal Contratos **9.003, 9.004, 9.005, 9.006 y 9.007-2023, del 28 de julio de 2023 – UNION TEMPORAL SOLIDARIA-AXA-ALLIANZ-MHCP2023** – Pólizas Seguros Generales

De manera atenta remitimos la Resolución No. 1921 del 26 de julio de 2023 mediante la cual se adjudicó el proceso de selección de la Licitación Pública 04-2023 y su correspondiente Nota de Cobertura del 27 de julio de 2023, así como los documentos requeridos para la expedición del correspondiente registro presupuestal, de acuerdo con la siguiente información:

CONTRATISTA			UNION TEMPORAL SOLIDARIA-AXA-ALLIANZ-MHCP2023				
OBJETO			Asegurar, a través de una compañía de seguros, legalmente autorizada para ello, los bienes e intereses patrimoniales o aquellos por los cuales sea o llegare a ser legalmente responsable La Nación – Ministerio de Hacienda y Crédito Público, mediante pólizas de seguros				
CONTRATO	RAMOS / PÓLIZAS	Vigencia	AÑO 2023		AÑO 2024		VALOR TOTAL
			Desde	Hasta	Desde	Hasta	
			30/07/2023	30/07/2024	30/07/2024	30/07/2025	
9.003-2023	Póliza de Todo Riesgo años Materiales	30/07/2023 29/07/2025	\$596.497.124,00		\$626.835.780,00		\$1.223.332.904,00
9.004-2023	Póliza de Manejo Global para Entidades Oficiales	30/07/2023 29/07/2025	\$76.139.331,00		\$80.011.882,00		\$156.151.213,00
9.005-2023	Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual	30/07/2023 29/07/2025	\$25.257.759,00		\$26.542.403,00		\$51.800.162,00
9.006-2023	Póliza de Responsabilidad Civil Servidores públicos	30/07/2023 29/07/2025	\$495.045.104,00		\$520.223.773,00		\$1.015.268.877,00
9.007-2023	Automóviles	17/08/2023 29/07/2025	\$75.732.326,00		\$79.584.176,00		\$155.316.502,00
TOTAL			\$ 1.268.671.644,00		\$1.333.198.014,00		\$2.601.869.658,00

Cordialmente le solicito avisarnos mediante aviso por el sistema SIED una vez se efectuó el correspondiente registro, con el fin comunicar a las Supervisoras del contrato sobre su ejecución.

Continuación memorando

El contrato y sus soportes podrán ser consultados, una vez el mismo sea registrado en la ruta
\\minhacienda\cedin\DA\GC\CONTRATOS ORDENES Y CONVENIOS\2023

Cordial saludo,

SONIA LILIANA ROJAS ACEVEDO

Anexos: Resolución 1921 del 26 de julio de 2023, en (4) folios, Nota de Cobertura del 27 de julio de 2023, en (3) folios y formato registro cuenta bancaria, certificación bancaria, RUT, RIT, y fotocopia de la cedula de ciudadanía del Representantes Legal del Contratista y documento de constitución de la union temporal, en (88) folios.

ELABORÓ: Omar Contreras Castillo



LVGK GfFr yHIO PPBE A0su f8+I KfE=

Validar documento firmado digitalmente en: <http://sedeelectronica.minhacienda.gov.co>

ASESOR 1020-12

Firmado digitalmente por: SONIA LILIANA ROJAS ACEVEDO

ACUERDO DE CONSTITUCIÓN DE UNION TEMPORAL SOLIDARIA-AXA-ALLIANZ-MHCP2023

En la Ciudad de Bogotá D.C., a los 07 días del mes de julio del año 2023, comparecieron las siguientes sociedades constituidas conforme a la ley colombiana, por conducto de sus representantes legales o apoderados especiales, debidamente constituidos, identificados con las cédulas de ciudadanía y los números y lugares de expedición aparecen al pie de sus firmas, facultados para otorgar el presente acto:

SOCIEDAD	NIT	REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO ESPECIAL
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	860.524.654-6	CLAUDIA PATRICIA PALACIO ARANGO
AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	860.002.184-6	ALEXANDRA QUIROGA VELASQUEZ
ALLIANZ SEGUROS S.A	860.026.182-5	GIOVANNI GROSSO LEWIS

PRIMERA. - OBJETO Y ALCANCE: Los PARTÍCIPIES acuerdan la constitución de la presente UNIÓN TEMPORAL de conformidad con lo establecido en la Ley y demás normas concordantes, así como lo dispuesto en el pliego de condiciones de la **LICITACIÓN PÚBLICA MHCP-LP-04-2023** que adelanta **EL MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO**, cuyo objeto es “**Asegurar, a través de una compañía de seguros, legalmente autorizada para ello, los bienes e intereses patrimoniales o aquellos por los cuales sea o llegare a ser legalmente responsable La Nación – Ministerio de Hacienda y Crédito Público, mediante pólizas de seguros**”

SEGUNDA.- NOMBRE Y DOMICILIO: La UNIÓN TEMPORAL se denominará **UNION TEMPORAL SOLIDARIA-AXA-ALLIANZ-MHCP2023**, y su domicilio será la ciudad de Bogotá D.C. Para efectos de notificaciones y correspondencia la información es la siguiente:

Dirección. CALLE 100 # 9 A 45

Ciudad: Bogotá

Teléfono: (1) 6464330 Fax (1) 2961526

Correo: dwilches@solidaria.com.co / fcortes@solidaria.com.co

TERCERA.- TERMINOS Y EXTENSIÓN DE LA PARTICIPACIÓN: Los términos y la extensión de la participación de cada uno de los PARTÍCIPIES que conforman el cien por ciento (100%) de la UNIÓN TEMPORAL no podrá ser modificados sin el consentimiento previo y escrito de EL MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO, y serán distribuidas de la siguiente forma:

RAMO	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA E.C (Líder)	AXA COLPATRIA	ALLIANZ SEGUROS	TOTAL
Todo Riesgo Daños Materiales	60%	00%	40%	100%

Responsabilidad Civil Extracontractual	70%	00%	30%	100%
Manejo Global para Entidades Estatales	55%	00%	45%	100%
Automóviles	100%	0%	0%	100%
Responsabilidad Civil Servidores públicos	70%	30%	0%	100%
PORCENTAJE TOTAL	71%	6%	23%	100%

Sin perjuicio de lo anterior y de la responsabilidad solidaria frente a EL MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO de todos los PARTÍCIPIES que conforman esta UNIÓN TEMPORAL, con arreglo a lo previsto en la ley, a cada uno de los PARTÍCIPIES de esta UNIÓN TEMPORAL le corresponderá la ejecución y cumplimiento de las siguientes actividades y responsabilidades:

(i) **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA:** Expedir las pólizas y anexos de los seguros de TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES, RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL, MANEJO GLOBAL PARA ENTIDADES ESTATALES, AUTOMÓVILES, y RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PÚBLICOS y brindar todo el soporte técnico, administrativo y operativo correspondiente.

(ii) **AXA COLPATRIA SEGUROS S.A:** Brindar todo el soporte técnico, administrativo y operativo correspondiente.

(ii) **ALLIANZ SEGUROS S.A:** Brindar todo el soporte técnico, administrativo y operativo correspondiente.

CUARTA. REGLAS BÁSICAS QUE REGULAN LA RELACIÓN ENTRE LAS PARTES. - Los PARTÍCIPIES que conforman la UNIÓN TEMPORAL deciden para la administración y dirección de la misma conformar un Consejo de Administración que estará a cargo de los Representantes Legales de cada uno de sus miembros o quienes ellos designen. Cada miembro tendrá voz y voto y su voto representará el porcentaje que el PARTÍCIPE que lo nombró tiene en la UNIÓN TEMPORAL en cada uno de los contratos de seguros que participa.

Cada uno de los PARTÍCIPIES que hacen parte de la UNIÓN TEMPORAL que aquí se está conformando, responderá por incumplimientos contractuales y extracontractuales en que incurra la UNIÓN TEMPORAL, en la proporción de su participación según la cláusula tercera.

Las partes no revocarán la Unión Temporal durante el tiempo de duración del contrato y el de la liquidación y treinta (30) meses más.

QUINTA. - OBLIGACIONES Y SANCIONES. - Los miembros de la UNION TEMPORAL responderán solidariamente frente a **EL MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO** en cada uno de los compromisos que ésta celebre con dicha entidad. Las sanciones por el incumplimiento de las obligaciones derivadas de la propuesta y del contrato se impondrán de acuerdo con la participación en la ejecución de cada uno de los miembros de la UNIÓN TEMPORAL (numeral 2, del artículo 7º de la Ley 80 de 1993).

SEXTA. - DURACIÓN: La duración de la UNIÓN TEMPORAL, en caso de salir favorecida con la adjudicación del contrato a que se refiere la licitación pública, será igual al tiempo comprendido entre el cierre de la

Licitación (12/07/2023), la vigencia del contrato, incluyendo su liquidación y treinta (30) meses más, no pudiendo ser disuelta ni liquidada durante este tiempo.

PARÁGRAFO. En caso de prórroga de la vigencia de las pólizas de seguros, la UNIÓN TEMPORAL se extenderá por el tiempo de la prórroga.

SÉPTIMA.- REPRESENTANTE DE LA UNIÓN TEMPORAL: La Unión Temporal designa como Representante Legal a la señora **CLAUDIA PATRICIA PASCIO ARANGO** domiciliada en Medellín, identificada con la cédula de ciudadanía número 42.897.931 expedida en Envigado, el cual está facultado para contratar comprometer negociar y representar a la Unión Temporal.

Actuarán como Representantes Legales suplentes **ALEXANDRA QUIROGA VELASQUEZ**, domiciliado en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número 52.057.532 expedida en Bogotá; **GIOVANNI GROSSO LEWIS**, domiciliado en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número 72.167.595 expedida en Barranquilla quienes cuentan con idénticas facultades a las del Representante Legal Principal y lo reemplazará en sus ausencias temporales o definitivas.

El Representante Legal y su suplente cuentan con todas las facultades necesarias para actuar en nombre de la UNIÓN TEMPORAL y en el de cada uno de sus miembros, en los asuntos relacionados directa e indirectamente con la elaboración y presentación de la propuesta y la celebración y ejecución del contrato en el caso que sea adjudicataria la UNIÓN TEMPORAL. En especial contará con las facultades suficientes para:

1. Presentar la propuesta y suscribir la carta de presentación de la misma y todos los formatos y documentos que conforme al pliego de condiciones y sus adendas deban suscribirse a nombre de la UNIÓN TEMPORAL.
2. Atender todos los posibles requerimientos que formule **EL MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO**, con relación a aclaraciones de la propuesta.
3. Suscribir cualquier documento y ejecutar cualquier acto que se requiera para la elaboración y presentación de la propuesta, dentro de los términos y condiciones de la Licitación pública.
4. Notificarse del acto de adjudicación de la Licitación pública, así como de todos los documentos que **EL MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO**, emita en el curso del proceso de licitación como en la ejecución del contrato, en el evento que la UNIÓN TEMPORAL resulte adjudicataria.
5. Suscribir el contrato correspondiente, así como las modificaciones, prórrogas, adiciones, liquidación y demás documentos que se produzcan en desarrollo del mismo.
6. Ejecutar todos los actos y suscribir todos los documentos necesarios para la ejecución del contrato, dentro de los términos y condiciones del pliego de condiciones de la licitación pública.
7. Presentar los recursos pertinentes tanto en nombre de la UNIÓN TEMPORAL como en nombre sus integrantes.

8. Intervenir en nombre de la UNIÓN TEMPORAL en todos los actos de la etapa precontractual y contractual de la licitación pública.
9. El Representante Legal Suplente de la Unión Temporal tendrá las mismas facultades y limitaciones del Representante Legal y podrá remplazarlo en los casos de ausencia temporal o definitiva, sin que para la validez de sus actos se requiera autorización del representante legal principal.
10. La Unión Temporal se extiende a las Pólizas de Garantía de Seriedad de la Oferta, para cuya contratación queda ampliamente facultado el Representante Legal de la Unión Temporal.
11. Los integrantes de la Unión temporal manifiestan que las pólizas de seguro objeto de esta licitación pública se expedirán sin la constitución de la figura de coaseguro.
12. En general el Representante Legal tendrá las facultades para presentar la propuesta correspondiente al presente proceso de licitación y las de celebrar, modificar, transigir, conciliar y liquidar el CONTRATO en caso de ser adjudicatario, así como la de suscribir todos los documentos contractuales y post contractuales que sean necesarios, es decir que el representante legal tiene plenas facultades para representar a la Unión Temporal y adoptar todas las decisiones.

En el evento de presentarse inhabilidades sobrevinientes para la UNIÓN TEMPORAL, los miembros de la misma, o los Representantes Legales de éstos, el Representante de la presente figura asociativa tendrá la obligación de informarlo por escrito a **EL MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO**, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la ocurrencia de los hechos que dieron lugar a ella.

Por el sólo hecho de la firma del presente acuerdo, el Representante Legal designado acepta el nombramiento y entiende las obligaciones que se deriva del mismo.

PARÁGRAFO: Actuarán como Suplentes del Representante Legal de la UNIÓN TEMPORAL cualquiera de los Representante Legales de las sociedades que se encuentren registrados en el certificado de la Superintendencia Financiera de Colombia que integran la UNIÓN TEMPORAL, quienes cuentan con idénticas facultades a las del Representante Legal Principal.

OCTAVA. - OTORGAMIENTO DE LAS PÓLIZAS: Las pólizas de seguros objeto del contrato a realizar se expedirán y suscribirán ajustadas a las exigencias del pliego de condiciones, sus adiciones y las modificaciones que le sean introducidas válidamente a través de adendas y a la oferta presentada por la UNIÓN TEMPORAL. Las pólizas estarán integradas por las condiciones generales y particulares de las pólizas de seguros con las que fueron autorizados los ramos por la Superintendencia Financiera de Colombia y se regirán por las normas del Código de Comercio.

NOVENA. - RECAUDO DE LA PRIMA Y FACTURACIÓN: Los PARTÍCIPES acuerdan que **EL MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO**, pagará el valor de las primas de la siguiente manera:

- a. La totalidad de la prima de las pólizas de **TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES, RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL, MANEJO GLOBAL PARA ENTIDADES ESTATALES, AUTOMÓVILES y RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PÚBLICOS** a **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA con NIT. 860.524.654-6**, quien realizará la facturación

del citado ramo, en aplicación del Decreto 3050 de 1997 Art. 11. A la cuenta ahorros N° 263-85512-4 del banco de Occidente.

DÉCIMA. - AUSENCIA DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: Los PARTÍCIPEs de la UNIÓN TEMPORAL y sus Representantes Legales manifiestan que no se encuentran incursos en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades establecidas en la Constitución Política o la Ley.

DÉCIMA PRIMERA. - AUSENCIA DE CAUSALES DE DISOLUCIÓN O LIQUIDACIÓN: Los PARTÍCIPEs de la UNIÓN TEMPORAL manifiestan que ninguno de los miembros que la integran se encuentran incursos en alguna de las causales de disolución o liquidación de sociedades.

DÉCIMA SEGUNDA. - CAPACIDAD JURÍDICA DE LOS MIEMBROS Y SUS REPRESENTANTES LEGALES: Los PARTÍCIPEs de la UNIÓN TEMPORAL manifiestan que las sociedades que la integran, así como sus Representantes Legales cuentan con la capacidad jurídica para constituir la presente UNIÓN TEMPORAL, presentar propuesta y ejecutar el contrato que se llegare a adjudicar.

DÉCIMA TERCERA. - INDEMNIDAD ENTRE LOS MIEMBROS DE LA UNIÓN TEMPORAL: Respetando la solidaridad establecida en la cláusula quinta ante **EL MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO**, los miembros de la UNIÓN TEMPORAL se mantendrán indemnes entre sí, contra todo reclamo, demanda, acción legal y costo que pueda causarse durante la ejecución del objeto contractual, respondiendo cada uno de los PARTÍCIPEs frente a los demás por el porcentaje asumido en cada póliza. Se consideran como hechos imputables al PARTÍCIPE todas las acciones u omisiones y en general cualquier incumplimiento de sus obligaciones contractuales.

DÉCIMA CUARTA. - CESIÓN. - No se podrá ceder en todo o en parte la participación de alguno de los PARTÍCIPEs de la UNIÓN TEMPORAL entre ellos. Cuando se trate de cesión a un tercero se requerirá aprobación escrita previa de **EL MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO** quien, en virtud de la Ley, podrá reservarse la facultad de aprobar dicha cesión. En caso de aceptarse la cesión por parte de **EL MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO** el cesionario deberá tener las mismas o mejores calidades que el cedente.

DÉCIMA QUINTA – PAGO DE IMPUESTOS Y ESTAMPILLAS: El Pago correspondiente a impuestos, tasas, contribuciones y demás gravámenes derivados de la suscripción y ejecución del contrato, deberá ser asumido por cada uno de los integrantes de la Unión Temporal, en proporción a su porcentaje de participación.

PARÁGRAFO: La Unión Temporal no llevará contabilidad por separado, por esta razón en el RUT no tendrá inscrita ninguna responsabilidad de tipo tributario ni código de facturación electrónica. Cada Compañía reconocerá tanto los ingresos como los gastos que se deriven del contrato en su contabilidad. En cuanto a las responsabilidades tributarias, cada Compañía deberá declarar y pagar las retenciones por concepto de Renta e Industria y Comercio según su porcentaje de participación, al igual que tendrá cada una la obligación de responder requerimientos y reportar información exógena tanto a la DIAN como a las Secretarías de Hacienda a nivel Nacional. Por otro lado, la Compañía líder será quien declare y pague en su totalidad el impuesto de IVA y su respectiva retención.

DÉCIMA SEXTA - INTEGRIDAD: Este Acuerdo de Unión Temporal documenta de manera exhaustiva, exclusiva y excluyente el acuerdo total y completo entre las partes que constituye el objeto del mismo y, por lo tanto, reemplaza, sustituye y deja sin efecto cualquier acuerdo verbal o escrito, expreso o tácito, que exista o pudiese existir entre las partes.

DÉCIMA SEPTIMA. - AUTORIZACIÓN DE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA: Los integrantes de **LA UNIÓN TEMPORAL**, por medio de sus Representantes Legales manifiestan que se encuentran autorizados por la Superintendencia Financiera de Colombia para operar los ramos correspondientes para los cuales presentan oferta.

DÉCIMA OCTAVA. - LEY Y JURISDICCIÓN APLICABLE- EL presente acuerdo se rige por las leyes de la República de Colombia, en especial en lo dispuesto por la Ley 80 de 1993 y demás disposiciones complementarias.

En constancia de aceptación se suscribe el presente documento en Bogotá D.C., a los siete (07) días del mes de julio de 2023 por cada uno de los Representantes Legales de los PARTÍCIPEs que integran la UNIÓN TEMPORAL.

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA
NIT 860.524.654-6

Acepto mi designación como representante legal de la Unión Temporal

CLAUDIA PATRICIA
PALACIO ARANGO



Firmado digitalmente
por CLAUDIA PATRICIA
PALACIO ARANGO
Fecha: 2023.07.12
09:25:35 -05'00'

CLAUDIA PATRICIA PALACIO ARANGO

C.C. 42.897.931 de Envigado

Representante Legal ASEGURADORA SOLIDRIA DE COLOMBIA E.C.

Representante Legal - UNIÓN TEMPORAL

Dirección: Avenida Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 – Bogotá D.C.

Teléfono: (+571) 6464330

Correo electrónico: fcortes@solidaria.com.co

**(ESTA HOJA HACE PARTE DEL DOCUMENTO DE UNIÓN TEMPORAL DEL PROCESO DE LICITACION
PUBLICA MHCP-LP-04-2023 DEL MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO)**

AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
NIT. 860.002.184-6

Acepto mi designación como representante legal Suplente de la Unión Temporal



ALEXANDRA QUIROGA VELASQUEZ
C.C. No. 52.057.532 de Bogotá D.C.
Representante Legal AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
Representante Legal - UNIÓN TEMPORAL
Dirección: Carrera 7 #24-89, Torre Colpatría
Teléfono: (+571) 7421400
Correo electrónico: jhon.pedreros@axacolpatria.co

(ESTA HOJA HACE PARTE DEL DOCUMENTO DE UNIÓN TEMPORAL DEL PROCESO DE LICITACION PUBLICA MHCP-LP-04-2023 DEL MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO)

ALLIANZ SEGUROS S.A.
NIT. 860.026.182-5

Acepto mi designación como representante legal Suplente de la Unión Temporal



GIOVANNI GROSSO LEWIS
C.C. No. 72.167.595 de Barranquilla
Representante Legal ALLIANZ SEGUROS S.A.
Representante Legal - UNIÓN TEMPORAL

(ESTA HOJA HACE PARTE DEL DOCUMENTO DE UNIÓN TEMPORAL DEL PROCESO DE LICITACION PUBLICA MHCP-LP-04-2023 DEL MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.057.532**

APELLIDOS **QUIROGA VELASQUEZ**

NOMBRES **ALEXANDRA**

FIRMA 





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-MAY-1973**

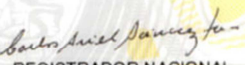
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 **A+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

30-JUL-1991 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION 

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00763267-F-0052057532-20151118 0047456201A 1 1610017043

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **72.167.595**

GROSSO LEWIS
APELLIDOS

GIOVANNI
NOMBRES

[Firma]
FIRMA

[Fotografía]

[Huella dactilar]
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-SEP-1970**
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-DIC-1988 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Firma]
REGISTRADORA NACIONAL
ALMADEATRIZ RENGIFO LOPEZ

[Código de barras]

A-1200100-37134044-M-0072167595-20050405 07127 05091C 02 182777652

CERTIFICACION

Nos complace informar que la empresa **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA** identificados con Nit **860.524.654-6** es cliente nuestro desde el 16 de Julio de 2018 a través de la cuenta de ahorros **No. 263-85512-4**.

Lo anterior nos permite certificar que la mejor referencia de nuestro cliente **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA**, es ser un "Cliente Activo del BANCO de OCCIDENTE".

Dirigimos esta constancia a **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA**, hoy **3 de mayo de 2023** en la ciudad de Bogotá D.C.

Cordial saludo,



LEONARDO JIMÉNEZ CLAVIJO
Gerente de Relación
Banca Corporativa e Institucional

1. Recepción Facturas Electrónicas y demás documentos para pago

Número de Radicado
1-2023-077789

Fecha de Radicado
05/09/2023 15:15

Fecha de Presentación
05/09/2023 15:15

Interesado - Facturas Electrónicas

º Tipo Documento : **NIT** º Identificación del Contratista : **860524654**

º Nombre del Contratista : **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA E.C** º Dirección del Contratista : **CALLE 100 N° 9 A 45**

º Correo Electrónico donde desea recibir la respuesta : **ycampuzano@solidaria.com.co**

º Digite su correo nuevamente : **ycampuzano@solidaria.com.co**

RECEPCIÓN FACTURAS ELECTRÓNICAS

º ¿Está corrigiendo una factura ya radicada anteriormente? : **NO**

º Nro. Contrato : **9.003 - 2023** º Nro. Factura : **376F1656796** º Fecha Factura : **15/08/2023**

º Concepto de la factura : **LICITACION PUBLICA No. 04-2023**

Periodo del Servicio:

º Año : **2023** º Mes : **08**

º Nombre del Supervisor en el Ministerio de Hacienda : **GLORIA RINCON RANGEL**

☒ Mención Legal: La responsabilidad por la recolección, entrega y validez de la información requerida es responsabilidad exclusiva del Contratista

Expone / Solicita

Observaciones

N/A

Asunto

Contratista: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA E.C - Nro. contrato: 9.003 - 2023 -
Concepto factura: LICITACION PUBLICA No. 04-2023 - Supervisor: GLORIA RINCON RANGEL

Casos seleccionados

º **A) DOCUMENTOS AL PRESENTAR FACTURA ELECTRÓNICA:**

Es obligatorio presentar la Representación Gráfica de la Factura Electrónica, los demás documentos son opcionales.

Documentos requeridos adjuntados

º **1. Representación gráfica de la factura electrónica (Archivo en PDF):** Documento adjuntado

256cfe0d-8900-47a0-8e24-4e5905f3e359_PDF.pdf

Identificador: /VRttHNTK5d9GWEHqFKHT0yoHHs=

Documentos requeridos opcionales adjuntados

º **2. Factura Electrónica en formato de generación (Archivo en XML en estándar DIAN):** Documento adjuntado

256cfe0d-8900-47a0-8e24-4e5905f3e359_SIGNED_XML.xml

Identificador: YBhykvjpUBmioWsT/F2XO7KzJS0=

º **3. Reporte Olimpia Factura Electrónica (Archivo en PDF):** Documento adjuntado PANTALLAZO

APROBACION FACTURA OLIMPIA.pdf

Identificador: QMSNO7UDT28wMsCOI3isolUAHK4=

º **4. Certificación del pago de Seguridad Social y Aportes Parafiscales (Archivo PDF):** Documento adjuntado

Parafiscales Agosto Unificados.pdf

Identificador: LMGIrGpS0x4yNUVIUzI86SxhoHg=

º **5. Informe de ejecución o acta de entrega (Archivo en PDF):** Documento adjuntado Informe de Ejecución y

Supervisión de Contrato 9.003-2023 MHCP 1.pdf

Identificador: r/poy+z+/v26p+KsUP+3YWUBUgQ=

Documentos opcionales adjuntados

º **C.C ALEXANDRA QUIROGA.pdf:** Documento adjuntado

Identificador: v2bmfKip0kYTUIKvi0BrbmJ5/8o=

º **CEDULA GIOVANNI GROSSO LEWIS.pdf:** Documento adjuntado

Identificador: hamlwOkaoZB6ORhKdvzlpMcwVj0=

º **Resolucion AG Calle 100.pdf:** Documento adjuntado

Identificador: vLWhpes24xptRwWt9cEn9P4mut8=

º **RIT AXA COLPATRIA.pdf:** Documento adjuntado

Identificador: fWjCJ8P5J4kc8hPPrBCyYyTDMuE=

º **RUT UNION TEMPORAL.pdf:** Documento adjuntado

Identificador: pz11sFofbn8LZ/jQiALssgcD6QA=

º **CEDULA Claudia Palacio.pdf:** Documento adjuntado

Identificador: N9B/Js48iu3RcP6PFHDrHx2PJxc=

º **CERTIFICACION BANCARIA OCCIDENTE Solidaria.pdf:** Documento adjuntado

Identificador: YuXkIS6HTuZ3VKkHytiTH4ARB5M=

º **RESPUESTA REGISTRO.pdf:** Documento adjuntado

Identificador: 2lQGFYOD+ntA5cj8fjVSQL3Jvdw=

º **RIT Allianz Seguros S.A..pdf:** Documento adjuntado

Identificador: rkbFbLmWk8cDMYdu4hL3ifsjPmw=

º **Rut Solidaria JULIO.pdf:** Documento adjuntado

Identificador: Elm24xZ7b+YyX6t94NcSGMDj4Xc=

º **SOLICITUD REGISTRO.pdf:** Documento adjuntado

Identificador: TinAdF5bKCV2WAFuSjeKTeHlsgQ=

º **ACUERDO UNION TEMPORAL.pdf:** Documento adjuntado

Identificador: yI5Akr48tfUwye2833mWm4YgEPc=

º **RIT Solidaria.pdf:** Documento adjuntado

Identificador: CKh+QgTjvlj2+KcnQ4dhH33OrB0=

º **RUT Allianz Seguros SA 21.02.23.pdf:** Documento adjuntado

Identificador: pi0uONT9EUWYHYUqOscXP8ANMB8=

º **Rut Axa Colpatria Seguros 25-04-2023 (2).pdf:** Documento adjuntado

Identificador: qtVEyopLLoxfngAZujrBqWEAnL0=

Avisos legales

Datos Personales

(*) Los datos facilitados por usted en este formulario pasarán a formar parte de bases de datos personales del Ministerio de Hacienda y Crédito Público obtenidas con ocasión del desarrollo de las funciones legales y constitucionales, y podrán ser utilizados para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. Así mismo y de conformidad con la Ley 1581 de 2012, reglamentada por el Decreto 1377 de 2013, de Protección de Datos de Carácter Personal, o las que hagan sus veces, usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante comunicación presentada ante el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, de igual manera podrá descargar y consultar nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en el link : www.minhacienda.gov.co/webcenter/wccproxy/d?dDocName=WCC_CLUSTER-104160

Ministerio de Hacienda y Crédito Público

Carrera 8 # 6C- 38 Bogotá D.C., Colombia www.minhacienda.gov.co -
relacionciudadano@minhacienda.gov.co Telefonos: Fuera de Bogotá 01-8000-910071
Código Postal 111711 Bogotá (+57 1) 3 81 17 00 Fax (+57 1) 3 81 21 83 NIT:
899.999.090-2 Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m. en jornada continua.



KPMG S.A.S.
Calle 90 No. 19c - 74
Bogotá D.C. - Colombia

Teléfono +57 (601) 618 8000
+57 (601) 618 8100
www.kpmg.com/co

AUDFINBOG-CER2023-24048

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA – ENTIDAD COOPERATIVA
NIT 860.524.654 - 6**

CERTIFICA QUE:

De acuerdo con el resultado de mis procedimientos de auditoría y con base en la información contenida en el balance de prueba y las Planillas Integradas de Liquidación de Aportes – Aportes en Línea, correspondientes a los últimos seis (6) meses contados desde el 1 de febrero del 2023 al 31 de julio del 2023, la información relativa a los afiliados y la correspondiente a sus ingresos base de cotización, ha sido tomada de los registros y soportes contables, observando que la Aseguradora Solidaria de Colombia – Entidad Cooperativa, se encuentra al día por concepto de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, Aportes Parafiscales y Aportes a la Administradora de Riesgos Laborales desde el 1 de febrero del 2023 al 31 de julio del 2023.

En cumplimiento del artículo 2 de la Ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información requerida que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes antes mencionadas.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C., a los nueve (9) días del mes de agosto del año dos mil veintitrés (2023), por solicitud de la administración de Aseguradora Solidaria de Colombia – Entidad Cooperativa, de acuerdo con lo establecido por los artículos 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 7 del Decreto 1828 del 27 de agosto de 2013.

Cordialmente,


Digitally signed by MONICA
ADRIANA GONZALEZ CAMACHO
Date: 2023.08.09 08:11:44 -05'00'

Mónica Adriana González Camacho
Revisor Fiscal de Aseguradora Solidaria de Colombia – Entidad Cooperativa
T.P. 58642-T
Miembro de KPMG S.A.S.

Información básica de la planilla

Empresa:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERAT	NIT:	860524654
Tipo Planilla:	E	Periodo liquidación Pensiones:	julio 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	agosto 2023
Número de Radicación:	69726485	Total a pagar:	\$1,062,585,200
Fecha de vencimiento:	14/08/2023	Total de empleados:	780
Fecha de Pago:	01/08/2023	Número de Administradoras:	43

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE BOGOTA	Número Autorización:	78654856
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	761		\$0	\$17,810,800
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	132		\$0	\$88,515,100
230301	800224808	Porvenir	205		\$0	\$117,123,100
230901	800253055	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	34		\$0	\$30,617,600
231001	800227940	Colfondos	78		\$0	\$42,148,800
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	291		\$0	\$306,133,600
CCF03	890900842	Comfenalco Antioquia Caja de Compensacion Fliar	78		\$0	\$14,833,300
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	13		\$0	\$2,089,500
CCF08	890480023	Comfenalco Cartagena Caja de Compensacion	8		\$0	\$1,181,900
CCF10	891800213	Comfaboy Caja de Compensacion Fliar	8		\$0	\$1,411,600
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	12		\$0	\$2,108,600
CCF16	891080005	Comfacor Caja de Compensacion Fliar	8		\$0	\$1,296,700
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	472		\$0	\$95,291,300
CCF32	891180008	Comfamiliar Huila Caja de Compensacion Fliar	13		\$0	\$2,111,700
CCF34	892000146	Cofrem Caja de Compensacion Fliar	8		\$0	\$1,301,400
CCF35	891280008	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	8		\$0	\$1,373,400
CCF37	890500516	Comfanorte Caja de Compensacion Fliar	9		\$0	\$1,699,600

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
CCF40	890201578	Comfenalco Santander Caja de Compensacion	28		\$0	\$4,634,400
CCF43	890000381	Comfenalco Quindío Caja de Compensacion Fliar	13		\$0	\$2,437,100
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	9		\$0	\$1,601,000
CCF50	890700148	Comfenalco Caja de Compensacion Fliar	9		\$0	\$1,837,200
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de	43		\$0	\$7,018,600
CCF69	844003392	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	5		\$0	\$823,700
CCFC55	901543211	EPS-S Cajacopi	1		\$0	\$24,200
EPS001	830113831	ALIANSAUD EPS S.A.	6		\$0	\$6,040,000
EPS002	800130907	Salud Total EPS	34		\$0	\$10,955,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	489		\$0	\$171,490,100
EPS008	860066942	Compensar EPS	67		\$0	\$24,702,900
EPS010	800088702	EPS Sura	107		\$0	\$27,947,700
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	1		\$0	\$86,200
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	38		\$0	\$4,995,400
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	3		\$0	\$555,900
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	25		\$0	\$6,008,600
EPS040	900604350	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	1		\$0	\$145,000
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1		\$0	\$96,600
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	2		\$0	\$231,200
EPSIC1	824001398	DUSAKAWI EPS	1		\$0	\$145,000
EPSIC3	817001773	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA "A.I.C"	1		\$0	\$145,100
ESSC07	806008394	EPS-S Mutual Ser	1		\$0	\$145,000
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	1		\$0	\$145,000
MIN001	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	1		\$0	\$145,000
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	92		\$0	\$37,907,300
PASENA	899999034	SENA	92		\$0	\$25,274,000
						\$1,062,585,200

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Identificación	860524654	Sucursal	PRINCIPAL	Teléfono	6464330
Razón Social	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERAT	Dirección	CALLE 100 No. 9 A 45	Fecha Pago	01/08/2023
Clase de Aportante	A - Aportante con más de 200 cotizantes	Ciudad	BOGOTÁ, D.C.	Periodo Salud	Agosto-01
Banco	BANCO DE BOGOTA	No. Planilla	69726485	Periodo Pensión	Julio-01
Total a Pagar	\$1,062,585,200	Total Intereses Mora	\$0	Estado	Pagada
Número Días en Mora	0				



PENSIÓN

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Voluntaria Afiliado	Voluntaria Empleador	Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
230901	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	800253055	34	\$184,662,836	\$29,548,000	\$0	\$0	\$534,800	\$534,800	\$0		\$30,617,600
231001	Colfondos	800227940	78	\$258,849,199	\$41,420,400	\$0	\$0	\$364,200	\$364,200	\$0		\$42,148,800
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739	132	\$535,771,472	\$85,730,300	\$0	\$0	\$1,352,000	\$1,432,800	\$0		\$88,515,100
230301	Porvenir	800224808	205	\$715,967,933	\$114,564,900	\$0	\$0	\$1,260,300	\$1,297,900	\$0		\$117,123,100
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004	291	\$1,814,785,395	\$290,381,700	\$0	\$0	\$6,973,500	\$8,778,400	\$0		\$306,133,600
Totales				\$3,510,036,835	\$561,645,300	\$0	\$0	\$10,484,800	\$12,408,100	\$0		\$584,538,200

SALUD

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	UPC	Interés Mora	Autorización Incapacidades	Valor Incapacidades	Autorización Licencias	Valor Licencias	Saldo a Favor	Total antes Mora	Total a Pagar
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211	1	\$193,334	\$24,200	\$0	\$0		\$0		\$0		24200	\$24,200
EPS012	Comfenalco valle E.P.S.	890303093	1	\$2,154,000	\$86,200	\$0	\$0		\$0		\$0		86200	\$86,200
EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	900604350	1	\$1,160,000	\$145,000	\$0	\$0		\$0		\$0		145000	\$145,000
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264	1	\$2,414,440	\$96,600	\$0	\$0		\$0		\$0		96600	\$96,600

EPSIC1	DUSAKAWI EPS	824001398	1	\$1,160,000	\$145,000	\$0	\$0		\$0		\$0		145000	\$145,000
EPSIC3	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA "A.I.C"	817001773	1	\$1,160,001	\$145,100	\$0	\$0		\$0		\$0		145100	\$145,100
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394	1	\$1,160,000	\$145,000	\$0	\$0		\$0		\$0		145000	\$145,000
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715	1	\$1,160,000	\$145,000	\$0	\$0		\$0		\$0		145000	\$145,000
MIN001	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	901037916	1	\$1,160,000	\$145,000	\$0	\$0		\$0		\$0		145000	\$145,000
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372	2	\$3,314,000	\$231,200	\$0	\$0		\$0		\$0		231200	\$231,200
EPS018	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	805001157	3	\$13,893,500	\$555,900	\$0	\$0		\$0		\$0		555900	\$555,900
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831	6	\$61,119,999	\$6,040,000	\$0	\$0		\$0		\$0		6040000	\$6,040,000
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	900156264	25	\$88,996,975	\$6,008,600	\$0	\$0		\$0		\$0		6008600	\$6,008,600
EPS002	Salud Total EPS	800130907	34	\$150,805,119	\$10,955,000	\$0	\$0		\$0		\$0		10955000	\$10,955,000
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	830003564	38	\$110,045,242	\$4,995,400	\$0	\$0		\$0		\$0		4995400	\$4,995,400
EPS008	Compensar EPS	860066942	67	\$326,821,978	\$24,702,900	\$0	\$0		\$0		\$0		24702900	\$24,702,900
EPS010	EPS Sura	800088702	107	\$434,319,910	\$27,947,700	\$0	\$0		\$0		\$0		27947700	\$27,947,700
EPS005	Sanitas EPS	800251440	489	\$2,426,739,640	\$171,490,100	\$0	\$0		\$0		\$0		171490100	\$171,490,100
Totales				\$3,627,778,138	\$254,003,900	\$0	\$0		\$0		\$0		\$254,003,900	\$254,003,900

INFORMACIÓN ARP

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Valor Total Incapacidades	Saldo a Favor	Valor Pagado Otros Riesgos	Total antes Mora	Total a Pagar
14-11	ARL SURA	890903790	761	\$3,603,302,134	\$17,810,800	\$0				17810800	\$17,810,800

CAJAS DE COMPENSACIÓN								
Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
CCF69	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	844003392	5	\$20,589,900	\$823,700	\$0	823700	\$823,700
CCF08	Comfenalco Cartagena Caja de Compensacion Fliar	890480023	8	\$29,541,862	\$1,181,900	\$0	1181900	\$1,181,900
CCF16	Comfacor Caja de Compensacion Fliar	891080005	8	\$32,408,342	\$1,296,700	\$0	1296700	\$1,296,700
CCF34	Cofrem Caja de Compensacion Fliar	892000146	8	\$32,786,677	\$1,301,400	\$0	1301400	\$1,301,400
CCF35	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	891280008	8	\$34,421,381	\$1,373,400	\$0	1373400	\$1,373,400
CCF10	Comfaboy Caja de Compensacion Fliar	891800213	8	\$35,282,341	\$1,411,600	\$0	1411600	\$1,411,600
CCF44	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	891480000	9	\$40,017,156	\$1,601,000	\$0	1601000	\$1,601,000
CCF37	Comfanorte Caja de Compensacion Fliar	890500516	9	\$42,480,462	\$1,699,600	\$0	1699600	\$1,699,600
CCF50	Comfenalco Caja de Compensacion Fliar	890700148	9	\$46,403,298	\$1,837,200	\$0	1837200	\$1,837,200
CCF11	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	890806490	12	\$54,702,005	\$2,108,600	\$0	2108600	\$2,108,600
CCF07	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion Fliar	890101994	13	\$52,224,533	\$2,089,500	\$0	2089500	\$2,089,500
CCF32	Comfamiliar Huila Caja de Compensacion Fliar	891180008	13	\$52,778,059	\$2,111,700	\$0	2111700	\$2,111,700
CCF43	Comfenalco Quindio Caja de Compensacion Fliar	890000381	13	\$60,905,578	\$2,437,100	\$0	2437100	\$2,437,100

CCF40	Comfenalco Santander Caja de Compensacion Fliar	890201578	28	\$120,274,756	\$4,634,400	\$0	4634400	\$4,634,400
CCF57	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Fliar	890303208	43	\$175,941,621	\$7,018,600	\$0	7018600	\$7,018,600
CCF03	Comfenalco Antioquia Caja de Compensacion Fliar	890900842	78	\$374,397,138	\$14,833,300	\$0	14833300	\$14,833,300
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	860066942	472	\$2,401,264,627	\$95,291,300	\$0	95291300	\$95,291,300
Totales				\$3,606,419,736	\$143,051,000	\$0	\$143,051,000	\$143,051,000

SENA ICBF								
Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
PAICBF	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	899999239	92	\$1,268,496,660	\$37,907,300	\$0	37907300	\$37,907,300
PASENA	SENA	899999034	92	\$1,268,496,660	\$25,274,000	\$0	25274000	\$25,274,000
Totales				\$2,536,993,320	\$63,181,300	\$0	\$63,181,300	\$63,181,300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	860524654-6	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERAT		CALLE 100 No. 9 A 45	6464330	nmoreno@solidaria.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A – Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2023-08	2023-07	E	01/08/2023	69726485	780
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$1.062.585.200

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	24.200	0		0		0	0	0	0	24.200	1
EPS001	ALIANSA EPS S.A.	830113831-0	6.040.000	0		0		0	0	0	0	6.040.000	6
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	10.955.000	0		0		0	0	0	0	10.955.000	34
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	171.490.100	0		0		0	0	0	0	171.490.100	489
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	24.702.900	0		0		0	0	0	0	24.702.900	67
EPS010	EPS Sura	800088702-2	27.947.700	0		0		0	0	0	0	27.947.700	107
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	86.200	0		0		0	0	0	0	86.200	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	4.995.400	0		0		0	0	0	0	4.995.400	38
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	555.900	0		0		0	0	0	0	555.900	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	6.008.600	0		0		0	0	0	0	6.008.600	25
EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	900604350-0	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	96.600	0		0		0	0	0	0	96.600	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	231.200	0		0		0	0	0	0	231.200	2
EPSIC1	DUSAKAWI EPS	824001398-1	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPSIC3	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA "A.I.C"	817001773-3	145.100	0		0		0	0	0	0	145.100	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	85.730.300	0	0	1.352.000	1.432.800	0	0		88.515.100	132
230301	Porvenir	800224808-8	114.564.900	0	0	1.260.300	1.297.900	0	0		117.123.100	205
230901	Old Mutual	800253055-2	29.548.000	0	0	534.800	534.800	0	0		30.617.600	34
231001	Colfondos	800227940-6	41.420.400	0	0	364.200	364.200	0	0		42.148.800	78
25-14	Colpensiones	900336004-7	290.381.700	0	0	6.973.500	8.778.400	0	0		306.133.600	291

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	17.810.800				17.810.800	0	0	17.810.800			178.108	17.810.800	761

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	860524654-6	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERAT		CALLE 100 No. 9 A 45	6464330	nmoreno@solidaria.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A – Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				780 0
TOTAL A PAGAR					
2023-08	2023-07	E	01/08/2023	69726485	\$1.062.585.200

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre			NIT	Valor Aporte	Días Mora	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia			890900842-6	14.833.300	0	78
CCF07	Comfamiliar Atlantico			890101994-9	2.089.500	0	13
CCF08	Comfenalco Cartagena			890480023-7	1.181.900	0	8
CCF10	Comfaboy			891800213-8	1.411.600	0	8
CCF11	Comp Fliar Caldas			890806490-5	2.108.600	0	12
CCF16	Comfacor			891080005-1	1.296.700	0	8
CCF24	Compensar Caja			860066942-7	95.291.300	0	472
CCF32	Comfamiliar Huila			891180008-2	2.111.700	0	13
CCF34	Cofrem			892000146-3	1.301.400	0	8
CCF35	Caja Fliar Nariño			891280008-1	1.373.400	0	8
CCF37	Comfanorte			890500516-3	1.699.600	0	9
CCF40	Comfenalco Santander			890201578-7	4.634.400	0	28
CCF43	Comfenalco Quindio			890000381-0	2.437.100	0	13
CCF44	Comfamiliar Risaralda			891480000-1	1.601.000	0	9
CCF50	Comfenalco			890700148-4	1.837.200	0	9
CCF57	Comfamiliar Andi			890303208-5	7.018.600	0	43
CCF69	Comfacasanare			844003392-8	823.700	0	5

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
25.274.000	0	0	25.274.000	92
ICBF				
37.907.300	0	0	37.907.300	92
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	18	254.003.900	254.003.900
Pensión	5	584.538.200	584.538.200
Riesgos Laborales	1	17.810.800	17.810.800
CCF	17	143.051.000	143.051.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	37.907.300	37.907.300
MEN	0	0	0
SENA	1	25.274.000	25.274.000
TOTALES	43	1.062.585.200	1.062.585.200

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEBULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.221.424
GONZALEZ CAMACHO

APELLIDOS
MONICA ADRIANA

NOMBRE
Monica



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-MAY-1973
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

21-JUL-1992 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00209011 F-0052221424-20130114

0019962499A 1

1510313512

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

58642-T

MONICA ADRIANA
GONZALEZ CANACHO
C.C. 52221424

RESOLUCION INSCRIPCION 75 FECHA 04/06/98
UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA

Presidente 

08066850



0397-22502



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.

015583

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

73B9BFC96C3B46E6

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MONICA ADRIANA GONZALEZ CAMACHO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52221424 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 58642-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 19 días del mes de Mayo de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

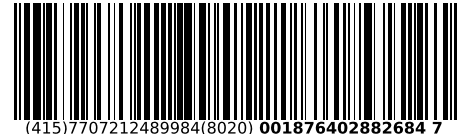
Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764028826847



(415)7707212489984(8020) 001876402882684 7

5. Número de Identificación Tributaria - NIT 8 6 0 5 2 4 6 5 4	6. DV 6	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
11. Razón social ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA					
12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes					Cód. 3 1
24. Dirección CL 100 9 A 45 P 12					
25. País Colombia		26. Departamento Bogotá D.C.		27. Municipio Bogotá, D.C.	

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el trámite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante



1001. Apellidos y nombres VELASQUEZ RODRIGUEZ NANCY LEANDRA
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 52032034 1004. DV 7
1005. Cod. Representación Representante Legal Suplente
1006. Organización ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPE

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

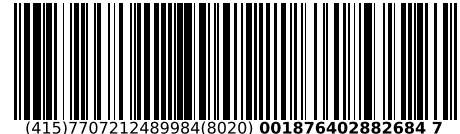
997. Fecha formalización 2 0 2 2 - 0 5 - 1 1 / 1 7 : 0 0 : 1 5

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764028826847



(415)7707212489984(8020) 001876402882684 7

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
8 6 0 5 2 4 6 5 4	6				

11. Razón social

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

29. Establecimiento								
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA BOGOTA CALLE 100 CR 13 98 21 LC 101								
1	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	376F	1,000,001	2,000,000	18	AUTORIZACIÓN	1
29. Establecimiento								
2	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
3	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
4	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
5	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
6	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
7	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
8	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
9	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
10	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
11	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.